

**A STUDY ON
VATHA KARAPPAN**

Dissertation Submitted To

THE TAMIL NADU DR.M.G.R Medical University

Chennai – 32

For the Partial fulfillment for The Award of Degree of

DOCTOR OF MEDICINE (SIDDHA)

(Branch – III, SIRAPPU MARUTHUVAM)



DEPARTMENT OF SIRAPPU MARUTHUVAM

Government Siddha Medical College

Palayamkottai – 627 002

September – 2008

ACKNOWLEDGEMENT

First of all the author Expresses her elegance to the God almighty for all his manifold mercies who gave the will power and showered blessings to complete this dissertation work.

*The author warmly acknowledges ardent thanks to the **Vice-chancellor, The Tamil Nadu Dr. M.G.R. Medical University, Chennai and The Commissioner, the Directorate of Indian medicine and Homeopathy, Chennai and The Joint Director, Directorate of Indian medicine and Homeopathy, Chennai** who flagged her dissertation with cheer.*

*The author would also like to thank **Dr.M. Thinakaran M.D.(S), Principal, Dr.R. Devarajan M.D(S), Vice principal, Government Siddha Medical College, Palayamkottai** for giving his permission for her dissertation and to make use of the facilities available in this institution to bring out the dissertation a successful one.*

*The author owe her special gratitude to **Dr. K. Somasekaran B.Sc, B.I.M, M.D.(S), Head of the Department, Post graduate Department of Sirappu Maruthuvam Branch, Government Siddha Medical College, Palayamkottai** who stands like a pillar behind all my efforts with very pleasure. The author hereby vote her hearty thanks for his obvious directions in all aspects for completion of this work.*

*The author sincerely expressed her whole hearted thanks to **Dr.K. Saibudeen M.D(S), Assistant Lecturer Post graduate Department of Sirappu Maruthuvam Branch, Government Siddha Medical College, Palayamkottai** for his valuable guidance and encouragement in this work.*

*The author extremely thankful to **Dr. S. Ramaguru B.Sc., M.S.(Ortho), D. Ortho., Head of the Orthopedic Department, Tirunelveli Medical College Hospital** for his valuable guidance in this study.*

*The author wish to pay her sincere thanks to **Mr.M. Kalaivanan, M.Sc., Lecturer Head of the Department of Pharmacology Government Siddha Medical College Palayamkottai** and the author wish to thank for his support in*

the pharmacological aspect of the dissertation and on the technicians for their help during the entire course of work.

***Mrs. Nagaprema M.Sc., M.Phil, Head of the Department of Biochemistry, Government Siddha Medical College, Palayamkottai.** and the technical experts of Biochemistry laboratory for this keen corporation in eliciting the BioChemical Study Of trial work*

*The author express her gratitude to our librarian, **Mrs. Poongodi M.A., B.LIT.,** Government Siddha Medical College, for fetching books for reference whenever required.*

*The author lastly but not leastly acknowledged the timely help rendered by **Broad Band Net Café(BBNC),** Palayamkottai for bringing this dissertation work in a colourful manner.*

The author have to thank all her colleagues and friends for assisting and helping one in many ways.

Concludingly if, the author don't tell her thanks to her parents, this work is not fulfilled, for this success of this work.

INTRODUCTION

“Health is Wealth”

Health is defined by the world health organization of the united nations as the “State of complete physical, mental and social well being and not merely the absence of disease and infirmity.”

The siddha system is serving the mankind to all of its physical and mental morbidity associated with every organ and all system of human body.

The advantage and unique feature is the removal of the root causes of the disease and perfect remedy for body and mind.

The siddha system of medicine has evolved to help the human beings to attain this state of immortality. The word “Siddha” comes from the word “Siddhi”, which means an object to be attained or perfection of heavenly bliss. Those who attained siddhi the Envagai siddhi the eight super natural powers are known as siddhars.

The siddhar were great scientist, men of high cultured, intellectual and spiritual faculties combined with super natural powers. The paramount aim and objective of the siddha science is to assue the full span of healthy life and ultimately attain salvation.

Siddha system of medicine includes, medicine but also Astrology, yoga, pranayamam, and varmam etc.

“அண்டத்தில் உள்ளதே பிண்டம்
பிண்டத்தில் உள்ளதே அண்டம்
அண்டமும் பிண்டமும் ஒன்றே
அறிந்து தான் பார்க்கும் போதே”

- சட்டமுனி ஞானம்

According to siddha these are three basic constituent complexes in the physiological system called DOSHA (HUMOUR). They are vadha, pitha, and kapha. These three humours form the connecting link between microcosm of man and macrocosm of world.

Three Doshas theory explains causation, the amelioration of disease and guides to understand the therapeutics and dietary regimens.

Good health implies an ideal balance between the Dosha Factor. The predominance of any particular dosha which marks the Constitutional types of man, on this basis, human is divided into three psychological somatic types (VadhaUdal, Pitha Udal, Kapha Udal).

The detailed study of three doshas the seven dhatus (Tissues), three gunas (Quality the guiding principles of mind, three malams (the secretory and excretory wastes). Ten Alavaigal, En Vagai thervugal, six chakras related to plexus, six Atharams (Glandular system), Six Kalangal (Season), Neerkuri, Neikuri, 96 thathuvams in siddha system of medicine are used to establish proper diagnosis, pathology and treatment.

Siddhars have taught that body consists of five elements namely Earth (Prithivi), water (Appu), Fire (Theyu), Air (Vayu) and space (Aakash) and all these are governed by life battery or Bioelectricity. In disease there is an imbalance between these elements. The life but when it has to over work it gets weak and the body becomes prone to disease.

The whole medical treatment of siddha rests on the Maintenance (or) restoration of the equilibrium of the above thathuvams. The same meaning is conceded with the following kural.

“மிகினும் குறையினும் நோய் செய்யும் நூலோர்
வளி முதலா எண்ணிய மூன்று”

According to the siddha five bootha principle, the karappan is a disease related with skin and piruthivi bootham, and the summer, autumn, winter and the spring have got its influence over the disease. The tropic and temperate zone will also modify disease and its prognosis etc. Vatha Karappan is one of the seven classifications of Karappan. Vatha Karappan is a humiliating common disorder. It affects people in their active period of life and cause severe embarrassment both physically and mentally. So the authour has selected the disease “VATHA KARAPPAN” a challenging and chronic skin disorder for the present study.

The selection of the topic vatha Karappan with the trial drugs.

1. With the trial drug internal use.

Vatha Karappan choornam - 1gm 3 times a day with Jaggery after food.

Evidence: Agasthiyar Ayulvetham – 1200: Page No: 166

- II. With the trial drug of External Application

Vatha Karappanukku Aamanukku Ennai - To be applied externally over the affected parts.

Evidence: Agasthiyar Ayulvetham – 1200 Page No: 174

The author has reveals her study about disease vatha karappan in the following pages.

AIM AND OBJECTIVES

The aim of this study is to do a clinical study on the course of the disease “Vatha Karappan” – with seen interest and observation on the aetiology, patho physiology, diagnosis, complications and the treatment aspects.

1. The principle object of the study is to creat awareness for the siddha system of medicine among the observer of the various system of medicine.
2. To highlight the efficacy of siddha drugs among the common public.
3. To arrive at a clear cut idea about the incidence of disease in people of different age, life style, occupation, socio-economical status, Family history, and seasonal variations.
4. To know how the disease alters the normal conditions under the topics of Mukkutram, poripulangal, Envagi thervugal, Ezhu udar Kattugal, Neerkuri and Neikuri.
5. To have a clinical trial on patients with trial drugs.
6. To evaluate the bio-chemical analysis and pharmacological studies of the trial drugs.
7. To use the modern diagnostic parameters to Confirm and follow the progress of the disease.
8. To make an awareness among the people about the prevention and to avoid further recurrence of disease by personal hygienic measures.
9. To insist dietary restriction and yoga along with medicine to achieve best results.

SIDDHA ASPECTS

In siddha system the theory of Pancha Bhuthas plays a major role in all aspects. The skin is also formed by the Pancha Bhuthas skin is one of the components of prithvi (earth). This is mentioned as,

”சேரப்பா சடமச்சு மண்ணின் கூறு

செறிமயிர் தேரல் எலும்பிறைச்சி நரம்பைந்தாகும்”

- சதக நாடி.

Skin is formed by the combination of Mann + Theyu. So if any derangements in theyu and its components such as sleep, thirst, appetite, fearness, and unification may affect the skin by disturbing the function of Saaram, Senneer, Oon and Kozhuppu.

Tactile sensation is achieved by the skin, with the help of vayu and it is also mentioned as,

”வளப்பங்கேள் பூமி வசிக்கும் நரசியில்

களப்பமாம் வன்னி தானுறங் கண்ணினில்

அளப்பமாம் பேரவடங்கிடும் நாலினில்

பளப்ப நல்வாயுவும் பரிசிக்குமெங்குமே

எங்கிய காதிலிருந்துறு மாதாயம்”

- திருமூலர் நாடி

Vatha is placed over the skin. So any derangement in Vatha may cause the skin Hard and rough mawkish – black and reddishwith intense pain.

It is also said as,

”வாத மலாது மேனி கெடாது”

- தேரையர்

Functions of kapha is altered in the body by the food and activities it will lead to pallor of the skin and shiny or glossy appearance with intense pain.

Since the skin is formed by mann + theyu. The taste sour is also formed by the same. So that those who are having skin diseases are advised to restrict the intake of sour taste.

Skin or integument is closely related with internal and external environments. If any changes occur with in the body and environment is reflected immediately over the skin like dryness, itching. Since acts as the linking media between the body and outer world.

Skin is closely related with mind and soul. Slight distress and strain may cause pathological changes in the skin.

In Siddha system among the skin disease etiology pathology and the treatment of VATHAKARAPPAN is very particular and when gone for the literature on VATHAKARAPPAN the author of this work was able to produce the following details.

நோய் இயல் (Definition)

§¼;Äð ¼çÄ÷ ÌÕ, Òñ, ¼ÊÒ Ñ, çÄ ÌÊçÌ½, "Ç -"¼Ä À"¼, "Ç Ñ¼;ì, ç, «ÛÄ¼½, Çð ÄÊì, ò, |, ;òÒÇ½, ù, ñÎ «ðÄ | °¼ð §À;ÝÛ §¼;ð ÍÄÍÄÒÄ; , ç §¼;Äç pÄü", çÊÒ"¼ §ÄÛÄÎð¼ç °çÄ§Ä"Ç |ÄÊÒñ¼;ì, ç ç÷ , °¼ð Ñ, çÄ ÌÊçÌ½, "Ç , ;ðÎ ÷ §¼;ÛÄçç"Ä , ÄÒÄ;Ý «ðÄ , ÄÒÄÝ ±ÝÛ ÛÜÄ÷.

நோய் வரும் வழி: (Aetiology)

“ஏழாந கரப்பாநின் உற்பத்தி கேளாய்

ஏற்றமாய் மாய்சங்கன் புசிக்கையாலும்,

கூழாந கம்புதினை வரகு சாமை

பொடிதாந கிழங்குவகை யருந்தலாலும்,

பாழாந பெண் மாயை தன்னிற் சிக்கும்

பாங்காந விரகத்தால் முயற்சியாலும்

தாழாந பண்டங்கள் சமைத்துத் தின்னல்

தாக்குமே கரப்பான் தன் சாயல் தானே

சாயலாய்த் தனக்குத் தான் மூத்த பெண்ணைத்

தாவினோர் தாழ்ச்சியாங்காதி தன்னில்

காயலாய்க் கலந்துண்டோர் கலகம் செய்தோர்

கற்புடைய மங்கையரைக் கருதினோர்கள்

வாயலாய் வாழ் மரத்தை வெட்டினோர்கள்

மருத்துவர்கள் வண்ணார் நாலிதர்கள் கூலிக்

கூயலாய்க் கொடா தோர்கள் குருநிந்தித்த

கொடும்பாவி கரப்பாநிற் குறிக்கொள்வாரே”

- யுகி வைத்திய சிந்தாமணி

(கரப்பான் ரோக நிதானம்)

- Excessive intake of fish, meat, cereals like ragi, maize, rhizomes.
- Anti social activities which ultimately end in psychic disturbances leads to Karappan disease.

"பெருகுஞ் சோள மிறுங்கும் பெருங்கம்பு
வரகு கருடன் வாழையின் காயோடு
உரைகொள் பாகல் கெளிற்று மீன் உண்டிடில்
விரிவ தாய்க்கரப் பானுமி குந்ததே"

- சித்த மருத்துவம் சிறப்பு

- This poem specifies the dietary relations with the karappan disease.
- bitter gourd, ragi, maize, unripe banana, fish items aggravates the disease.

"சங்கையில் விஷ கரப்பான் வருமாறேது
சாரமுடன் கிருமி விழுந்தன்மையேது
உட்டிணமே அதிகம் வருமிந்திரிய போகத்தா
லுழுதுருகி யத்தியிலேவேவு கொண்டு
நட்டணமாய் வெந்த தொரு மச்சை தன்னில்
நாட்டமிட்ட கிருமியதுயணுகும் போது
மட்டுடனே கிருமியெல்லாம் பறந்தங்கேறி
வகையுடனே மாங்கிஷத்தைத் துளைத்து மேவும்"
"திட்டமுடன் விட கரப்பான் பறந்து மேலே
தினவுடனே பரபரத்துச் சொறியுண்டாமே
பயல்மொழியிற் தேகத்தில் கிருமிதானே
பரந்துஏவி குட்டம்போல் புள்ளிகாணும்
மயலதுவுங் கிருமியுந்தான் நடந்து புக்கில்
மேனியது சரசரென வெடித்துப் புண்ணாற்
கயல் பெருகும் குழல் மடவீர் சொல்லக் கேளிர்
கரகரத்துச் சொறி பெருகுங் கரப்பான் தானே".

- குரு நாடி நூல்

Excessive Sexual indulgence aggravates Azhal thathu which in turn affects the “ Kozhupphu” and “ Thasai” of the seven udal kattugal. The

micro organisms enter through these affected thathus and cause the disease Karappan.

"வாதபித்தங் கபயிவை மூன்றவர்
றேது வால்வெளி வால்மிடி யாவினர்
கோதை யாரசிய பார்வையர் வாற்குளிர்
பேத நிரிவை யாலுன பேசுகேள்
வேகக் காற்றதினர் பனை வெல்லத்தால்
பாக மிக்கலான் மேதிப் பாவையலால்
தாகமணி வருக்க திசுர்தலால்
பேக வாழை வழுதலை முள்ளிக்காய்
காயும் பல்லிடத் தாற்கரத் தாற்களில்
எயும் வண்டெலி யால்வருமே துவெளி
குடி நல்லறிவான எருவினார்
யன மான கரப்பான் வகைகளே"

- பரராச சேகரம் சிரரோக பகுதி

- Living in torrid climate and cold weather.
- Drinking contaminated water.
- Airborne infection.
- Excessive intake of palm jaggery and brinjals, plantain etc.,
- Poisonous bites are the factors.

நோய் எண் (Classification)

"எண்பது கரப்பான் தன்னை யியம்பிடுமாறு கேளீர்
நண்பிடும் வாதம் பித்தம் நலம்கெட்டுத்தானம் வீங்கும்
புண்பிடும் கரங்கள் சந்து புலைந்துடல் கடுத்து நோகும்
வன்மையுடன் வெடித்து சூலை வருவது ரணமீதென்னே"

- அகத்தியர் ரண நூல்

It was mentioned that karappan was classified into 80 types.

"விளம்பிடு வாதநோவு எண்பது நாலுயிகக்
 உள்ளங்கள் சன்னி முப்பதோங்குடல் வாயுமெட்டு
 கழங்கமு முப்பத்தெழு கரப்பனு மறுபத்தாறு
 தனங்கொள்ளிப்புருதி நாலு சாற்றுனை குறவையெட்டே"
 - அகத்தியர் 2000

Karappan are 66 in numbers. But the names were not given.

"ஆமென்ற கரப்பான்தான் ஏழுவிதமாகும்
 அடங்காத வாதத்தின் கரப்பானோடு
 காமென்ற கண்டமாங் கரப்பானாகும்
 கருகிய தோர் வறட்சியாங் கரப்பானோடு
 தேமென்ற திமிர்வாத கரப்பான் நாலும்
 சிரசினிலே பெருங் கபாலக் கரப்பான்
 கோமென்ற பித்தமாங் கரப்பானோடு
 பெரிய சேட்டுமக் கரப்பான் பெயர்தானே"
 - யுகி வைத்திய சிந்தாமணி

1. வாத கரப்பான்
2. பித்த கரப்பான்
3. கப கரப்பான்
4. திமிர்வாத கரப்பான்
5. கண்ட கரப்பான்
6. கபாலக் கரப்பான்
7. வறட்சி கரப்பான்

"செப்புலாதக்கரப்பன் சேர்வரட்சிக்கரப்பன்
 வெப்புறும்பெருங்கரப்பன் விரற்றிமிர்வாதமென்னும்
 கப்புறுகரப்பனோடு கபாலத்திற்சேர்கரப்பன்
 தப்பறுவிஷபாகத்திற் சார்ந்திடுங்கரப்பனாமே.

கரப்புறுபுடைகரப்பன் கரந்துகெண்டைக்கரப்பன்

துரப்புறுசொறிகரப்பன் தூங்கிடுகரப்பானோடு
 நிரப்பிவீங்குக்கரப்பன் நீண்டிடுவெடிக்கரப்பன்
 அரிப்புறுகரப்பானோடு அடர்காணாக்கடிக்கரப்பன்
 கடித்திடுசெங்கரப்பன் கருதுமூலக்கரப்பன்
 அடுத்தகுகுணிகரப்பன் அழற்றுக்கொள்ளிக்கரப்பன்
 துடித்தகொப்புளக்கரப்பன் தோன்றுகண்டக்கரப்பன்
 நெடுத்தகற்கரப்பனோடு நீள்பொத்திக்கரப்பானாமே
 ஆகுங்காதிற்கரப்ப னாமிருபத்து மூன்றில்
 வாகுறுகுணங்களோடு மருவிடுமருந்துஞ்சிங்கைச்
 சேகராரியகேனான செகராசசேகரன்றன்
 ஓகைசேர்ந்திடுவதற்கா யுலகினர்க்குரைத்ததாமே".

- செகராசசேகர வைத்தியம்

- | | |
|-----------------------|------------------------|
| 1. வாத கரப்பான் | 13. அரி கரப்பான் |
| 2. வறட்சி கரப்பான் | 14. காணாக்கடி கரப்பான் |
| 3. பெருங் கரப்பான் | 15. செங் கரப்பான் |
| 4. திமிர்வாத கரப்பான் | 16. மூல கரப்பான் |
| 5. கபாலக் கரப்பான் | 17. அசுகுணி கரப்பான் |
| 6. விஷபாக கரப்பான் | 18. கொள்ளி கரப்பான் |
| 7. புடை கரப்பான் | 19. கொப்புள கரப்பான் |
| 8. கெண்டைக் கரப்பான் | 20. கண்ட கரப்பான் |
| 9. சொறி கரப்பான் | 21. கற் கரப்பான் |
| 10. தூங்கு கரப்பான் | 22. பொதி கரப்பான் |
| 11. வீங்குக் கரப்பான் | 23. காதற் கரப்பான் |
| 12. வெடி கரப்பான் | |

"படுவன் முப்பத்திரண்டு பருவொரு நார்பத்தொன்று
 முடுகிடும் விஷபமாறு முற்று வோபுசி மூன்றுந்

திடுக்கிடும் பீலி மூன்று சிரசினிற் சிலந்தி சொல்லில்
கடுகிடுமை பத்தாறு கரப்பான் மென்பத்தைந்து”.

- குரு நாடி சாஸ்திர நூல்

Karappan was classified into 85 types.

”நாஸ்டா நாற்பது நாலு நூறு
நயமுடனே நாற்பத்து எட்டுரோகும்
பாரப்பா வாதமது எண்பத்து நாலு
பருக்கவே பித்தமது நாற்பத்து எட்டு
தாரப்பா சேத்துமங்கள் தொண்ணூற்றாறு
பீலியுடனுறு வசிய மஞ்சதாகும்
பொரிகரப்பான் தொண்ணூறு கெண்டைபத்து”

- இரத்தின சுருக்க நாடி நூல்

Karappan was classified into 90 types

”செங்கரப்பான் அனல் கரப்பான் தானும் மண்டைச்
சிரங்குபண்ணும் அரிகரப்பான் பொரிக ரப்பான்
அங்கமதி வெழுகரப்பான் தானுமிக்க
அளராம்தி ரக்கரப்பான் கட்டி யோடு
பொங்கமாய் வீங்கி கரப்பா னுந்தான்
புகலரிய சட்டைதடி வெடிக ரப்பான்
சிங்கமுக எரிக்கரப்பான் வாத பித்தச்
சேத்மதோட கரப்பான் பதினெட்டாமே”

- பதினெண் சித்தர் பாலவாகட திரட்டு

- | | |
|-------------------|---------------------|
| 1. வாத கரப்பான் | 7. வெடி கரப்பான் |
| 2. பித்த கரப்பான் | 8. மண்டைக் கரப்பான் |
| 3. கப கரப்பான் | 9. சட்டைக் கரப்பான் |
| 4. அரி கரப்பான் | 10. ஊது கரப்பான் |
| 5. ஓடு கரப்பான் | 11. கருங்கரப்பான் |
| 6. சூலை கரப்பான் | 12. பொரிகரப்பான் |

பொதுக்குறிகுணங்கள்

"உடம்பெலாம் வெதும்பிநொந்து உளைந்துகால்சந்துகைக
ளிடங்களிற்குரந்துவீங்கி யிருந்துபின்னுவாதியாகி
முடங்கியேவரண்டுதோன்றி முற்றியேவெடித்துப்புண்ணாம்
இடங்கொடாக்கரப்பன்வாத குணமிதென்றியம்பலாமே"

"சந்துதாள்மொழிபொருத்துத் தானங்களுளைந்துவீங்கி
வந்துதான்புண்போற்காயம் வருந்ததியேயிருந்துவாடி
நொந்துதான்கனத்துவற்றி நோவுடன்சொறியுண்டாகும்
இந்தநோய்தானும்வாத கரப்பெனன்றியம்பலாமே."

"இருந்தெழுந்திருக்கும்போது மியற்றுங்கால்கரங்கள்சந்து
வருந்திடத்திமிர்த்துவீங்கி வரண்டிடிவெடித்துப்புண்ணாம்
திருந்தியவங்கந்தானும் செயமறப்பொருமுமாகில்
வருந்துமிக்குணங்கள்கண்டால் வாதமாங்கரப்பனாமே."

"நொந்துகன்றியதலத்தில் நோவுடைபுண்கள்தன்னில்
வந்துவல்லாயுதங்கள் வலுவறத்தைத்தடத்தில்
சந்துதாள்மொழிபொருத்துத் தானங்களதிலேயாகில்
வந்துதான்தொடுக்குமெய்யில் வாதமாங்கரப்பனாமே."

"கண்ணுந்தாங்கிநடுவுந்தி கனத்துச்சுரந்துவெதும்புமுடல்
நண்ணுந்துடையுங்கனதிமிராய் நைந்தேதலையுங் கிறுகிறுக்கும்
மண்ணிற்பிறந்தோர் தங்களிடம் வந்தேவருந்தமயக்கிடுகில்
எண்ணிவாதகரப்பெனை இதுவும் பேசலாமென்றார்"

"வீங்குங்குத்தும்மிகவுளையும் விடாமற்றிமிர்த்துவீங்கிநிற்கும்
ஏங்கப்புண்ணிற்சலம் விழுத விதுவுந்தினவு சொறிவுசெய்யும்
நீங்கிச் செவ்வேதீரது நெடுநாட்டே மசுகிநிற்கும்
தேங்கச்சுட்டுப்புகைத்துவிடத் தீரும்வாதகரப்பனிதே.

- செகராசசேகர வைத்தியம்

- The body temperature raises.
- The lesion start as dry vesicles and later becomes exudative in nature leading to ulcers formation with secondary infection.
- The lesion are highly Itching in nature.
- Pain and swelling in the affected areas of flexures of upper and lower limbs (like wrist Knee, ankle joints, etc.,).
- Difficultly in walking due to swelling in the joints.
- In severe cases extreme drowsiness, oedema of lower abdomen.
- The lesion show recurrence and come on and off.

“/ , i û Ç S Å - ¼ õ | Æ ø Ä i ð | Å Ð ð Æ i ð | ç i ó Ð
 Î ¨ ¼ Ó Ð S Å Ä ç , î Æ Ä Ó Ð Å £ î , Ä i Î ð
 Å ç û Ç S Å S ¼ , | Ä ø Ä i ð ð ñ S Ä i ø | ç i ó Ð
 | Å Ê ð Ð S Å ð ñ ½ i Î ð Å ç Ä ø , û ° Ó Ð
 Ó û Ç S Å Ó ¼ í , ç S Å ç Ä ð ð , i Î ð
 | Ä i Æ ç , û Ä î , Ä ç î , þ ¼ Ä ç , - Ä + Ó Ð
 Ä û Ç S Å S Ä Ê ç Ä Ð Å Ä ñ Î , i Î ð
 Å i ¼ Ä i í , Ä ð Ä i Ý Ê Ý Å ð ð “ Ä ¼ i S Ê ”
 - ä , ç Ó Ê ç “ Å ð ¼ ç Ä ° ç Ó ¼ i Ä ½ ç

- Excessive body heat
- pain and swelling all over the body
- Appearances of vesicles, exudates
- formation of ulcers
- Difficultly to use affected limbs due to pain and swelling
- Dryness of the body

“/ ¼ Ê ç î Î ð Å £ î Î Ó ¼ | Ä í Î S Ä ¼ ç Ä ç j , Î ð Ä ¼ i , ç Ä ø Ó S ¼ , S Ä ü
 | Ä i Ê ç ð Ä Ê Ó ¼ | ¼ Ê S Å ð ñ ½ i , ç Ä ¼ ç S Ä | Å Ê ð ¼ ¼ ç , | Ä i í , Ä i ð

ÓÚì, çSÂ ÍÃÃ¼; , ç ; ÅÐ ÅÈñÎ Sç; ÅÐ Ó¼ç÷ó¼çÊø
 /ÅÈçì , ÕíÎÆÃç Å; ÐÅ; ¼ , ãòÀ; /ÉÊò Ò, øÅ÷SÁÅç¼”

- பதினெண் சித்தர் பாலவாகட திரட்டு

- Pain and swelling all over the body.
- The pustules coalesce to form ulcers.
- Discharge of pus and blood from the ulcers.
- Excessive body heat.
- Dryness of the tongue.

“~¼õ/ÀøÄ;õ /ÅÐðÀç /ç;óÐ ×”ÄóÐ , ;ø” , , û ¼;Û,
 Áç¼í/ , ;ñÎ ÍÃóÐ Å£í, çÃçÕðÀçÛó ¼; ”, Å;SÄ
 Ó¼í, çSÂ ÅÃñø ¼;Û ÓüÈçSÂ /ÅÈðÐò òñ¼;
 Áç¼í/ , ;¼; , ãòÀ;ÿ Å;¼/ÁÿÛ ¼;ÉçÃòÀ Ä;SÁ”
 “põó/¼øó¼çÕìÏò SÄ;Ð ÅçüÛì , ;Ä Å÷ó¼Å÷óÐ,
 ~Õðó¼ç¼ð ¼çÃç÷óÐ Å£í, ç ÅÃñÎ¼ÿ /ÅÈðÐò òñ¼;ó
 ¼çÕðó¼çÃÄí , ó¼;Ûì /°ÃÄÈò /À;ÕóÄ; , çø
 ÅÕó¼çÃ ÁçìÏ¼í, û , ñ¼;ø Å;¼Ä;í , ãòÀÉ;SÁ”
 “/ç;óÐÀçÿ , ñ¼çø Áçì, Sç;×”¼ , ¼ñதயேçø
 ÅóÐ ÅøÄ;Ô¼í, û ÅÎòðÃð”¼ ÅüÈSÄ;Ð
 °óÐ¼;ÿ /Á;Çç/À;ÕóÐ ¼”°× ¼;Éí, Ç; , çø
 ÅóÐ¼;ÿ / , îìÏò Å;¼, ãòÀ; /ÉÿÈÈçÃÄ;SÁ”
 “ñíîìîðð Áç, î °çÃóò Åç¼; ÅüÈçÃç÷óÐ Åç¼ÉçìÏ
 Á;í, ¼çü °Ãò Åçøó¼;ÄÐ ×ó¼çÉÅ;Åî /°;Ãç /°òÃçø
 ç£í, çî /°øÃð ¼£Ä;Ð /çÎç;ðÀ¼SÄ Åç, „ÁçìÏó
 S¼í, Ò”¼ððî Íðî Åç¼ð¼£Õò Å;¼ , ãòÀ;ÉçS¼”
 “°óÐ , ;ø/Á;Çç /À;ÕóÐó ¼;Éí, Û”ÇóÐ Å£í, ç
 ÅóÐ¼;ÿ òñSÄ;ü , ;òò ÅÕó¼çSÂ ÅçÕóÐ Å;îð
 /ç;óÐ ¼;Éçü, /Å;ð¼ Sç;u¼ÿ /Åòðð S¼;ÿÛ
 Áçó¼ Sç;ö ÅÕ, çø Å;¼ , ãòÀ; /ÉÿÈÈçÃÄ;SÁ”

- அகத்தியர் ஆயுள்வேதம்

- Pain and swelling in the affected upper and lower limbs

- Formation of vesicles, pustules which burst leads to ulcers formation.
- Excessive itching and oozing from the lesion.
- Body temperature raises.
- Pain increasing while standing from sitting posture.
- The lesion shows recurrence and come on and off.

Details about the other types of Karapppan are:

Àçð¼î , ÃôÀîŸ

“¼îÉî, î , ñàí, ç çî× ¯ó¼ç
 ¼Ç÷óÐ\$Á ¯ð, ì÷óÐ | ÅÐôðñ¼î Ìõ
 à¼î, î , çÛ, çÛî Ì Ó¼Äî ½ \$°î Õõ
 | °î ÃçóÐ\$Á ¯¼õð Áî°Ççî Ìõ
 \$Å¼î, Åñ½½”¼ þÈí | , ð¼î Ð
 Áçîî, ìÉ ¼£¼Áó ¼çððð \$Àî Ìõ
 \$ÀÉî, °ÕÅÐ \$ÀîÄî , ìÏõ
 Àçð¼ , ÃôÀîŸ Ì½ð¼çŸ | ÅüÈçÂî\$Á”

- Drowsiness.
- Itching over the affected area.
- Yellow discolouration of the skin.
- Difficulty in swallowing.
- Loss of appetite.
- Lethargy and subjective vertigo.

\$°ðÐÁî , ÃôÀîŸ

“| ÅüÈçÂî;öî °Ã£ÃÃÐ | ÅññÈçî , ìÏõ
 \$ÀîÍð¼¼îŸ , õÁÄî;ö ¼îÉçÕî Ìõ
 Òð¼çÂî;ö Åî÷ð”¼ÃÐ | ÀîÛî, çî | °î øÕõ
 ÀçÃÃÃó¼îŸ Áç, ô\$À ½ ãîíñ¼î Ìõ

±ð¼çÂ;öî °,Ä"ÃÔ\$ÁÅø |,;ûÛø
 ®"ÇÂçÕÁø ãîÍî ,;¼ç"Ãî°ø
 Óð¼çÂ;ö \$Á;ð° ÅÆç Ó"È"ÁÂ;îø
 Ó¼ç÷ \$°ðÀî ,ÃÔÂ;Éçý ã÷î,ó¼;\$É"

- Pale discoloration of the skin.
- Hoarseness of voice, commanding others.
- Cough.
- Tinnitus in the ear.

,Â;Ä ,ÃÔÂ;ý:

" ,;½\$Á ,;|¼øÄ;ö ¼çÉ×ñ¼;îø
 ,ñ ¼çÉÁ;ö ,ñ¼ó¼;ý ,Ã,Ãîîø
 â½\$Á ,ñ½£Õø À£"ÇÔñ¼;ö
 \$ÂîÍÁó¼ ãî,¼Éçø ç£\$ÃÀ;Ôø

 \$¼;½\$Á °çÃÍ¼Éçü |°;Ãç¼Õñ¼;ü
 ÐÕÁø Áç,×ñ¼;ϣÐ ÐÊîîø |çüÈç
 ¬½\$Á «ñ¼;î,ç ÆÕñ¼;îø
 «Æí,;¼ ,Â;Ä ,ÃÔÂ;ýÈý î½Á;\$Á"

- Itching over the ear lobes and eye lids.
- Excessive lacrimal secretion and plenorrhoea.
- Running nose and sneezing.
- Pain in the throat.
- Itching over the head.

,ñ¼î ,ÃÔÂ;ý:

"¼ÇçÃ; ,î °çÃ/Áíî Áç,î ,ÉðÐø
 ¼"Ä,;Ð Áñ"¼/ÂøÄ;ó ¼ÊøÐ \$ç;îø
 çÇçÃ; , ÅÕð¼ç Åçîîø ç;ð¼Êîîø
 çÄÁ;É ¬¼øð¼Éçü |°;ÃçÔÁ;îø
 ÎÇçÃ; ,î ÎÇç÷óÐ\$Á ÁÂç÷îÛî°;îø

ÛôÀçð¼;ø Áç,ôÀÂîîõ ÛÍí,ñ¼;ý
 ,ççÃ; , Óð\$À;Ãî ,ñ¼ó¼ýÉçø
 ,Ã,Ãîîõ ,ñ¼Ã;í ,ÃôÀÉ; \$Á”

- Headache
- Swelling and pain in the head and ear
- Hiccup and swollen tongue
- Itching all over the body
- Chillness with shivering
- Glittering of vision
- Roughness in the body

வறட்சிக் கரப்பான்

“,ñ¼Ã;õ Áç,Á£íîõ îð¼Öñ¼;õ
 ,னÃ; , -¼õ|Àîîõ Áç, \$Á °Úõ
 Ðñ¼Ã;Ô¼ல் À”¼ðÐî |°;Èç¼Öñ¼;õ
 \$°;Õ\$Á |Âó\$çÃõ ÁÂî,ð¼; \$Ã
 Áñ¼,ó¼;ÉçøÃ;Á Ö¼õð ÅüÚõ
 Á;ÚÀ;¼;õð Àç¼üÈç ÁÚîõ Á;÷ð”¼
 Àçñ¼Ã;î,ç டóÐñî ÒÃ; \$Ã ç;Úõ
 |ÀÖÅÈð°ç ,ÃôÀ;ýÈý \$ÀÃç¼; \$Á”

- Puffiness of face with deep seating pain.
- Swelling and pain over the affected area.
- Itching all over the body.
- Disoriented words, Foul smell in the body.

திமிர்வாதக் கரப்பான்

“Áñ”ÁÂ; Ôð,;÷óÐ ±ðõðõ \$À;Ð
 ÁÖத¼Ã;õ ,;ø”,çç Äçîððî °óÐ
 ¼çñ”ÁÂ;õð ¼çÃç÷ðÐ\$Á ,Ãî ,ðîõ
 |°ÃÄçóÐ Á£í,çê |ÁÈððð òñ¼;îõ

$\frac{3}{4}\bar{y}''\hat{A}\hat{A}_i\ddot{o}\hat{i} \quad \circ\frac{1}{4}/\hat{A}\hat{i}\hat{i} \quad \acute{O}\frac{3}{4}\hat{A}_i\hat{i}\ddot{o}$
 $\frac{3}{4}\tilde{n}\frac{1}{2}\bar{e}\div\frac{3}{4}_i\bar{y} \quad \hat{A}\acute{c}, \ddot{o}\frac{3}{4}\hat{i}\ddot{o}\acute{D}\ddot{o} \quad \frac{3}{4}\acute{E}\acute{c}\hat{i} \quad \acute{y}\hat{i}\tilde{n}\frac{1}{4}_i\ddot{o}$
 $-\tilde{n}''\hat{A}\hat{A}_i\ddot{o} \quad \acute{s}\hat{A}\acute{E}\acute{c}/\hat{A}\hat{i}\hat{i}\ddot{o} \quad -''\acute{c}\hat{i} \quad \circ\ddot{O}\tilde{n}\frac{1}{4}_i\ddot{o}$
 $-\frac{3}{4}\acute{U}\acute{s}\hat{A} \quad \frac{3}{4}\acute{c}\hat{A}\acute{c}\tilde{A}\acute{c}\hat{A}_i\frac{3}{4}\hat{i} \quad , \tilde{A}\hat{o}\hat{A}_i\hat{U}\acute{s}\hat{A}''$

- Pain in the knee, elbow, wrist, hip, shoulder and fingers during sitting and standing.
- Swelling of the joints which burst to form ulcers.
- Pain all over the body, Lethargy.

Prognosis of Karappan ($\circ_i \ddot{o}\frac{3}{4}\acute{c}\hat{A}\hat{o}$ - « $\circ_i \ddot{o}\frac{3}{4}\acute{c}\hat{A}\hat{o}$)

$''\tilde{a}\div\hat{i}, \hat{A}_i\ddot{o} \quad \circ_i \ddot{o}\frac{3}{4}\acute{c}\hat{A}\hat{o}''\frac{3}{4} \quad / \hat{A}_i\hat{E}\acute{c}\hat{A}\hat{i} \quad \acute{s}, \acute{c}_i\ddot{o}$
 $/ \hat{A}_i\hat{E}\acute{c}, \acute{c}\bar{y}\hat{E} \quad \hat{A}_i\frac{3}{4} \quad , \tilde{A}\hat{o}\hat{A}_i\bar{y} \quad \hat{E}\bar{y}\acute{s}\hat{E}_i\hat{i}$
 $\circ\div\hat{i}, \hat{A}_i\ddot{o} \quad \hat{A}\acute{c}\ddot{o}\frac{3}{4} \quad , \tilde{A}\hat{o}\hat{A}_i\hat{U}\hat{A}_i \quad \hat{i}\ddot{o}$
 $-\hat{A}\div, \acute{c}\bar{y}\hat{E} \quad \hat{A}\hat{E}\ddot{o}^\circ\acute{c}\hat{A}_i\hat{i} \quad , \hat{A}_i\hat{A}\hat{i} \quad , \tilde{A}\hat{o}\hat{A}_i\bar{y}$
 $\frac{3}{4}\div\hat{i}, \hat{A}_i \quad \mu\hat{n}\acute{D}\acute{c}_i\ddot{O}\hat{i} \quad \circ_i \ddot{o}\frac{3}{4}\acute{c}\hat{A}\hat{A}_i\ddot{o}$
 $\frac{3}{4}\hat{U}\hat{i}, \quad , \hat{E} \quad \frac{3}{4}\acute{c}\hat{A}\acute{c}\div\hat{A}_i\frac{3}{4}\hat{i} \quad , \tilde{A}\hat{o}\hat{A}_i\bar{y} \quad , \tilde{n}\frac{1}{4}\ddot{o}$
 $\acute{c}\bar{e}\div\hat{i}, \hat{A}_i\hat{i} \quad \acute{s}^\circ\hat{o}\hat{A} \quad , \tilde{A}\hat{o}\hat{A}_i\bar{y}\hat{E}\bar{y} \quad \acute{s}\hat{E}_i\hat{i}$
 $/ \circ\hat{o}\hat{A}\acute{c}\hat{A}\acute{s}\frac{3}{4}_i\div \quad \acute{p}\acute{D} \quad \tilde{a}\bar{y}\acute{U}\ddot{o} \quad \ll \circ_i \ddot{o}\frac{3}{4}\acute{c}\hat{A}\hat{A}_i\acute{s}\hat{A}''$
 $- \tilde{a}, \acute{c} \quad ''\hat{A}\ddot{o}\frac{3}{4}\acute{c}\hat{A} \quad \circ\acute{c}\acute{o}\frac{3}{4}_i\hat{A}\frac{1}{2}\acute{c}$

$\circ_i \ddot{o}\frac{3}{4}\acute{c}\hat{A}\hat{o}$

1. $\hat{A}_i\frac{3}{4} \quad , \tilde{A}\hat{o}\hat{A}_i\bar{y}$
2. $\hat{A}\acute{c}\ddot{o}\frac{3}{4} \quad , \tilde{A}\hat{o}\hat{A}_i\bar{y}$
3. $\hat{A}\hat{E}\ddot{o}^\circ\acute{c} \quad , \tilde{A}\hat{o}\hat{A}_i\bar{y}$
4. $, \hat{A}_i\hat{A} \quad , \tilde{A}\hat{o}\hat{A}_i\bar{y}$

« $\circ_i \ddot{o}\frac{3}{4}\acute{c}\hat{A}\hat{o}$

1. $\frac{3}{4}\acute{c}\hat{A}\acute{c}\div\hat{A}_i\frac{3}{4} \quad , \tilde{A}\hat{o}\hat{A}_i\bar{y}$
2. $, \tilde{n}\frac{1}{4} \quad , \tilde{A}\hat{o}\hat{A}_i\bar{y}$
3. $\acute{s}^\circ\ddot{o}\hat{D}\hat{A} \quad , \tilde{A}\hat{o}\hat{A}_i\bar{y}$

பிணியறி முறைமை

“பிணியறி முறைமை” என்பது உடலைப் பற்றிய நோயைத் தெரிந்து கொள்ளுகிற ஒழுக்கம் எனப்படும்.

1. பொறியாற்றேர்தல்
2. புலனாலறிதல்
3. வினாதல்

1. பொறி

மூக்கு, வாய், கண், தோல், மெய், செவி என ஐவகைப்படும்.

2. புலன்

நாற்றம் (மணம்), சுவை, ஒளி, ஊறு, ஓசை என ஐவகைப்படும்.

3. வினாதல்

பிணியுற்றவரைப் பற்றி அறிய வேண்டியவற்றை பிணியாளியைக் கொண்டோ அல்லது அவர் சுற்றத்தாரைக் கொண்டோ அறிந்து பிணியைக் கணித்தலைக் குறிக்கும்.

எண்வகைத் தேர்வு

“நாடிப்பரிசம் நாநிறம் மொழிவிழி

மலம் மூத்திரமிவை மருத்தவராயுதம்”

- நோய் நாடல் நோய் முதல் நாடல் (முதல் பாகம்)

எண்வகைத் தேர்வுகளானவை மருத்துவர் பிணியை கணித்தறிய உதவும் கருவிகளாகும்.

“நீடிய விழியினாலும் நின்ற நாக்குறிப்பினாலும்

வாடிய மேனியினாலும் மலமொடு நீரினாலும்

கூடிய வியாதி தன்னைச்சுகம் பெற அறிந்து சொல்லே”

-அகத்தியர் வைத்திய வல்லாதி 600

எண்வகைத் தேர்வுகள்

- | | |
|-------------|--------------|
| 1. நாடி | 5. மொழி |
| 2. ஸ்பரிசம் | 6. விழி |
| 3. நா | 7. மலம் |
| 4. நிறம் | 8. மூத்திரம் |

1. நாடி (Pulse)

எண்வகைத் தேர்வுகளில் மிக நுட்பமும், முக்கியமும் வாய்ந்தது.

நாடி என்றால் உடலில் உயிர் தரித்திருப்பதற்குக் காரணமான சக்தி என்று கூறப்படுகிறது.

தச நாட்களில் முக்கியமானவை இடகலை, பிங்கலை, சுழிமுனை. இவை மூன்றும் முறையே அபானன், பிராணன், சமானன் என்ற வாயுக்களின் கூட்டுறவால் தொழில் புரியும் போது உயிர்த்தாது தோன்றுகிறது.

இடகலை + அபாணன் = வாதம் (வாயுவின் கூறு)

பிங்கலை + பிராணன் = பித்தம் (தேயுவின் கூறு)

சுழிமுனை + சமானன் = கபம் (அப்புவின சுறு)

ε_iÊÀ_i÷îîõ Åç¼õ: (Method of Pulse reading)

“ , ÑçÓ , ÉÊ ” Â Å ; ú ò ¾ ç ì

$$", \frac{3}{4} \dot{E} \dot{\phi} \partial \quad \partial i \hat{E} \quad \hat{A} i \div \hat{1}, \dot{\phi} \partial$$

/ÀÕẢçÃÄı İÄÒ¾çø

$$\hat{A} \hat{c} \hat{E} \hat{O}^{3/4} \hat{E} \quad \hat{c} \hat{I} \hat{S} \hat{A} \quad | \hat{3/4} ; \hat{O}^{1/4} ; \emptyset$$
$$\sim \tilde{O} \tilde{A} \zeta \tilde{A} \quad S \ddot{A}; \hat{E} \emptyset \quad \tilde{A}; \frac{3}{4} \tilde{O}$$
$$^{-\hat{A}\div} \; \mathfrak{c} \hat{I} \mathring{A} \mathfrak{c} \tilde{A} \ddot{A} \mathfrak{c} \ddot{u} \; \hat{A} \mathfrak{c} \mathring{O} \frac{3}{4} \tilde{O}$$
$$\frac{3}{4}\text{ç}\text{Õ}\text{Å}\text{ç}\text{Ã}\text{ø} \quad \tilde{a}\tilde{y}\text{È}\text{ç}\text{Œ}\text{Ä};\text{Ê}\text{ø}$$
$$^{\circ}\zeta\mathfrak{S}\mathfrak{A}\mathfrak{O}\mathfrak{D}\mathfrak{A}\quad\mathfrak{c}\mathfrak{i}\mathfrak{E}\quad\frac{3}{4}\mathfrak{i}\mathfrak{S}\mathfrak{E}''$$

- « $\frac{3}{4}$ » $\hat{A} \div \hat{E} \hat{a} \emptyset$

நாடி பெண்களுக்கு இடக்கையிலும், ஆண்களுக்கு வலக்கையிலும் பார்க்க வேண்டும். பெண்களுக்கு நாபிக்கூர்மம் மேல்நோக்கியும் ஆண்களுக்கு கீழ்நோக்கியும் இரடப்பதே காரணம்.

“¼;ĐÓ”È§,û ¼Ėćđ¼ĭ¼ćĭ °ó¼ć§¼;ĭ
 µĐŰ ,;ĂćĤ Óó¼ć |¿Ĭ Ă;÷đ
 ,;Đ |¿ĬăĭĬĭ ,ñ¼õ ,Ăõ ÒŎĂõ
 §Ā;ĐŰŎĭ°ć Ò,ú ĀđĐõ Ā;÷đ¼ć§¼”
 - ¼ćŎĀă÷ ¿;Ĥ áø
 §ĀűŰĖĉĤĤ ħ¼ĭ,Çćø ¿;Ĥ Ā;÷ĭ,ôĀĖŰõ ĀćĂõĂóÉć ŰűŰôĀĖ
 ,Ăđ¼ćø ¿;Ĥ Ā;÷ôĀĐ °ćĖó¼Đ.
 “§Ā÷ó¼ć¼§Ā °,ĂŎĭĬĭ ,Ăđ¼ćĖ;Ĥ
 §Ā°ćĖ;÷ ĀćĂõĂóÉć §Ā°ćĖ;§Ā”

“மெய்யளவு வாதமொன்று
மேல்பித்த மோரரையாம்
ஐயங்காலென்றே அறி”

வாதம், பித்தம், கபம் மூன்றும் 1½¼ என்ற மாத்திரையளவில் தேகம்
நன்னிலையிலிருப்பதைச் சித்தர்கள் கணக்கிட்டிருக்கிறார்கள்

வாத கரப்பான் நோயில் ஆய்வாளரால் முயன்ற அளவில் பரிசோதித்து
அறியப்பட்ட நாடி

- வாதபித்த நாடி
- வாதகப நாடி

வாத கரப்பான் நோய் பாதிக்கப்பட்ட இடத்தில் குரு, கொப்புளம், புண், தடிப்பு, செதில் போன்ற சுரப்பு, வலி காணப்பட்டது.

வாத கரப்பானால் பாதிக்கப்பட்ட ஒரு சில நோயாளர்க்கு நா உலர்ந்து காணப்பட்டது.

4. நிறம் (Colour)

வாத கரப்பானால் பாதிக்கப்பட்ட சில பகுதிகளில் தோல் சிவந்தும், கறுத்தும் காணப்பட்டது.

5. மொழி (Speech)

உரத்த ஒலி, சம ஒலி, தாழ்ந்த ஒலி, சிரித்தல், பிதற்றல், குளறல் ஆகியவற்றை கவனித்தறிதல் வேண்டும். கரப்பான் நோயினர்க்கு மொழியில் எவ்வித அசாதாரண மாறுதல்களும் காணப்படவில்லை.

6. விழி (Eye)

சிலருக்கு வயோதிகத்தின் காரணமாக கண்புரை (Cataract) காணப்பட்டது. இன்னும் சிலருக்கு கண்ணொரிச்சல் இருந்தது.

7. மலம் (Stools)

வாதகரப்பான் பிணியாளர் சிலருக்கு மலச்சிக்கல் காணப்பட்டது.

8. மூத்திரம் (Urine)

அ) நீர்க்குறி

"வந்த நீர்க்கரிடை மணம் நுரைஎஞ்சலென்

றைந்தியலுளவை யறைகுது முறையே"

நிறம், மணம், நுரை, எடை, எஞ்சல் என்னும் ஐந்து இயல்களில் பரிசோதித்து அறிய வேண்டும்.

ஆ) நெய்க்குறி

"அருந்துமா றிரதமும் அவிரோ தமதாய்
அ.:கல் அலர்தல் அகாலவூண் தலிர்த்தழற்
குற்றள வருந்தி உறங்கி வைகறை
ஆடிக்கலசத் தாலியேகாது பெய்
தொருமுகூர்த்தக் கலைக்குட்படு நீரின்
நிறக்குறி நெய்க்குறி நிருமித்தல் கடனே "

- தேரையர்

மேற்கூறிய விதி பொருந்திய சிறுநீரில் ஒரு துளி எண்ணெயை சிதறாமல்
விட்டு அது பரவுகின்ற விதத்தை தெரிந்து கொள்ள வேண்டும்.

வாதநீர்:

"அரவென நீண்டின.:தே வாதம்"

எண்ணெய்த்துளி பாம்பைப் போல் பரவினால் அது வாதநீர்.

பித்தநீர்:

"ஆழி போற்பரவின் அ.:தே பித்தம்"

எண்ணெய்த்துளி மோதிரம் போல் இடைவிட்டுப் பரவினால் அந்நீர்

பித்தநீர்.

கபநீர்:

"முத்தொத்து நிற்கின் மொழுவதென் கபமே"

எண்ணெய்த்துளி விட்டது விட்டவாறே சிறிதும் பரவாமல் முத்துப்போல்
நிற்குமானால் அந்நீர் ஐய நீர்.

வாத கரப்பான் நோயில் கபநீர் காணப்படுகிறது.

முகக்குற்ற நீர்:

"அழுந்து நெய்க்குறி அதுவுமும்மலத்தில்"

நீரில் எண்ணெய்த்துளி அழுந்தினால் அது முக்குற்ற நீர்.

தனித்தனியுண்டான நெய்க்குறிகளெல்லாம் ஒன்றிடத்திலேயே
காணப்படுவது முக்குற்ற நீர்.

பிற பரிசோதனை முறைகள்:

(Other Diagnostic Parameters)

1. உயிர்த்தாதுக்கள்
2. ஏழு உடற்கட்டுகள்
3. ஞானேந்திரியங்கள்
4. கண்மேந்திரியங்கள்
5. ஐவகை திணை
6. பருவகாலங்கள்
7. உடல் வன்மை

1. உயிர்த்தாதுக்கள்

"முப்பிணி மருவி முனிவு கொள் குறிப்பைத் தப்பா
தறியும் தன்மையும் வாத பித்த வையம் பிரிவையு
மவைநாம் ஏறியிறங்கி இணைந்து கலந்து மாரி
மாரி வரும் செய்கையாற் பிணி நேர்மையறிந்து
நீட்டு மருந்தே சீரியதாமெனச் செப்புவர் சித்தரே
- சிகிச்சாரத்ன தீபம்

1. வாதம்

வாதம் என்பது வாயு, வாயு என்பது உயிரைக் குறிப்பது இது Bios - ஜீவன்
என்ற லத்தீன் மொழிக்கு ஒப்பானது.

திரிதோஷங்களில் வாதமே முதன்மையானது.

வாழ்மிடம்

அபானன், மலம், இடகலை, உந்தியின் கீழ் மூலம், காமக்கொடி, இடுப்பு
எலும்பு, தோல், நரம்புக் கூட்டம், கீல்கள், மயிர்க்கால்கள், ஊன்.

வாதத்தின் பிரிவுகள் (பத்து)

1. பிராணன்

- மூச்சு விடுதல், வாங்குதல் செய்யும்.
- புசிக்கும் உணவுகளை செரிக்கப் பண்ணும்.

2. அபானன்

- மலசலத்தைக் கீழே தள்ளும், ஆசனவாயைச் சுருக்கும்
- அன்னசாரத்தை சேர வேண்டிய இடங்களில் சேர்ப்பிக்கும்

3. வியானன்

- அசையும் பொருள், அசையாப் பொருள் என்னும் இரண்டிலுமிருந்து கொண்டு உறுப்புகளை நீட்டவும், மடக்கவும் செய்து, பரிசங்களையறியும்.
- உண்ணும் உணவின் சாரத்தை அவ்வவ்விடங்களில் நிரப்பித்து உடலைக் காக்கும்.

4. உதானன்

- இது உணவின் சாரத்தோடு கூடியிருந்து அதை அங்கங்கே நிறுத்துவதோடு அதை வெளிப்படுத்தியும், கலக்கியும் வருதல் செய்யும்.

5. சமானன்

- மற்ற வாயுக்களை மிஞ்சவொட்டாமல் மடக்கிச் சரிப்படுத்திச் சேரப் பண்ணும்.
- அறுகவைகளையும், அன்னம், தண்ணீர் ஆகியவற்றையும் சமப்படுத்தி உடலிலெல்லாம் சேரும்படி செய்யும்.

6. நாகன்

- கண்களை இமைக்கும்படி செய்யும். மயிர்களை சிலிர்த்துப் பண்ணும்.

7. கூர்மன்

- கண்களைத் திறக்கவும், மூடவும் பண்ணும். உலகப் பொருள்கள் யாவற்றையும் கண்களுக்குக் காண்பிக்கும்.
- கண்களினிறும் நீரை விழப்பண்ணும்

8. கிருகரன்

- நாவிற்கசுவையும், நாசியிற்கசுவையும், பசியையும் உண்டாக்கும்.
- தும்மலையும், இருமலையும் உண்டாக்கும்.

9. தேவதத்தன்

- சோம்பலையும், அயர்ச்சி, சண்டை கொள்ளல், தர்க்கம் பேசல், மிக்க கோபம் ஆகியவற்றை உண்டாக்கும்.

10. தனஞ்செயன்

- காதில் கடல் போலிரைதல், இறந்துவிடின் காற்றெல்லாம் வெளிப்பட்ட பின்னர் மூன்றாவது நாளில் தலை வெடித்தபின் தான் போகும்.
- வாதகரப்பான் நோயினர் சிலருக்கு பிராணன், அபானன், வியானன், சமானன், கூர்மன் பாதிப்படைந்துள்ளது.

2. பித்தம்

வாழ்மிடம்

- பிங்கலை, பிராணவாயு, நீர்ப்பை, மூலாக்கினி, இருதயம், தலை, கொப்பூழ், இரைப்பை, வியர்வை, நாவினாறுகின்ற நீர், செந்நீர், சாரம், கண், தோல் இவைகள் வாழ்மிடங்களாகும்.

பித்தம் ஐவகைப்படும் அவையாவன

1. அனற்பித்தம் (ஆக்கனல்)

உண்ட உணவுகளை செரிப்பிக்கும்படி செய்யும்.

2. இரஞ்சகம் (வண்ணாளி)

இது செந்நீரை மிகுதிப்படுத்தும் பண்புடையது. உணவிலிருந்து பிரிந்துண்டான சாற்றுக்குச் செந்நிறத்தைத் தருகிறது.

3. சாதகம் (ஆற்றலங்கி)

இது அறிவு, புத்தி, பற்று இவற்றைக் கொண்டு விருப்பமான தொழிலைச் செய்து முடிக்கும்.

4. பிராசகம் (ஒள்ளொளித் தீ)

இது தோலுக்கு ஒளியைத் தரும் பண்புடையது. வாதகரப்பான் நோயினர் அனை வருக்கும் பிராசகம் பாதிக்கப்பட்டுள்ளது

5. ஆலோசகம் (நோக்கழல்)

இது கண்களுக்குப் பொருள்களைத் தெரிவிக்கும் பண்புடையது. வாதகரப்பான் நோயினர் சிலருக்கு அனற்பித்தம், இரஞ்சகம், பிராசகம், ஆலோசகம் பாதிப்படைந்துள்ளது.

3. ஐயம்

வாழ்மிடம்

சமானவாயு, சுழுமுனை, வெண்ணீர், தலை, ஆக்கினை, நாக்கு, உண்ணாக்கு, கொழுப்பு, மச்சை, குருதி, மூக்கு, மார்பு, நரம்பு, எலும்பு, மூளை, பெருங்குடல், கண், கீல்கள் இவைகளாகும்.

ஐயம் ஐந்து வகைப்படும் அவையாவன

1. அவலம்பகம் (அளியையம்)

இது நுரையீரலிலிருந்து கொண்டு தமரகத்திற்கு அடிப்படையாயிருக்கின்றது. மற்ற நான்கு ஐயங்கட்கு பற்றுக் கோடாயிருக்கின்றது.

2. கிலேதகம் (நீர்ப்பியையம்)

இது இரைப்பையிலிருந்து கொண்டு உணவுப் பொருள், நீர் முதலியவைகளை ஈரப்படுத்தி மெத்தெனச் செய்யும்.

3. போதகம் (சுவைகாணையம்)

இது நாவிலிருந்து கொண்டு உண்ணுகிற பொருட்களின் சுவைகளை அறியப்பண்ணும்.

4. தற்பகம் (நிறைவையம்)

இது தலையினின்று கண்களுக்குக் குளிர்ச்சியைத் தரும்.

5. சந்திகம் (ஒன்றியையம்)

இது பூட்டுகளில் நின்று, எல்லாக் கீல்களையும் ஒன்றோடொன்று பொருத்தித் தளரச் செய்து கொண்டிருக்கும்.

வாதகரப்பான் நோயினர் சிலருக்கு அவலம்பகம், கிலேதகம், சந்திகம் பாதிப்படைந்துள்ளது.

முக்குற்றங்களின் மிகு குணம் - குறை குணம்

குணம்	வாதம்	பித்தம்	கபம்
மிகு குணம்	உடல் இளைத்தல், சூடான பொருள்களில் விருப்பம், உடல் நடுங்கல், வயிறு உப்பல், மலக்கட்டு, உடல் வன்மை குறைதல், தூக்கம் கெடல், ஐம்பொறிகளின் வன்மை கெடல், வாய்பிதற்றல், தலை சுழற்றல், ஊக்கமின்மை.	கண், மலம், சிறுநீர், தோல் இவைகள் மஞ்சளித்தல், பசி, நீர் வேட்கை மிகுதிப்படல், உடல் முழுவதும் எரிச்சலுண்டாதல் குறைந்த தூக்கம்.	அக்கினி மந்தப்படல், வாய் நீருறல், ஊக்கம் குறைதல், உடல் கனமாக தோன்றுவதுடன் வெண்ணிறத்தையும், குளிர்ச்சியையும் அடைதல், உடல் முற்றும் உள்ள கட்டுகள் தளரல் இரைப்பு, உப்பிசம், இருமல், மிகுதூக்கம் இவை உண்டாதல்.
குறை குணம்	உடல் நோதல், தாழ்ந்த குரல், தொழில் குன்றல், அறிவு மங்கல், மூர்ச்சையுண்டாதல், ஐய வளர்ச்சியில் காணும் பிணியுண்டாதல்	மந்தாக்கினி, குளிர்ச்சி, நிறக்குறைவு, இயற்கை ஐய வளர்ச்சிக்குக் கேடுண்டாதல்	தலை சுழற்றல், கீல்களில் பசை முற்றும் நீங்கி அவை தளர்ச்சியடைதல், ஐயம் வாழுமிடங்களில் ஐயம் குறைதல், வியர்வை பெருகல், தமரகத்தில் படபடத்த ஒலி.

முக்குற்றத்திற்கும் அறுசுவைக்கும் உள்ள தொடர்பு:

வரிசை எண்	குற்றம்	மிகுதிப்படுத்தும் சுவைகள்	சமனம் செய்யும் சுவைகள்
1.	வாதம் (வாயு + ஆகாயம்)	கார்ப்பு, கைப்பு, துவர்ப்பு	இனிப்பு, புளிப்பு, உப்பு
2.	பித்தம் (தீ)	புளிப்பு, கார்ப்பு, உப்பு	துவர்ப்பு, இனிப்பு, கைப்பு
3.	கபம் (மண் + நீர்)	இனிப்பு, புளிப்பு, உப்பு	கார்ப்பு, துவர்ப்பு, கைப்பு

சுவை, பஞ்சபூதம் முக்குற்றம் இவைகளுக்கிடையே உள்ள தொடர்பு:

வரிசை எண்	சுவை	பஞ்சபூதம்	முக்குற்றம்
1	இனிப்பு	பிருதிவி + அப்பு	கபம் ↑, வாதம் (-) ↓, பித்தம் (-) ↓
2	புளிப்பு	பிருதிவி + தேயு	கபம் ↑, பித்தம் ↑, வாதம் (-) ↓
3	உப்பு	அப்பு + தேயு	கபம் ↑, பித்தம் ↑, வாதம் (-) ↓
4	கைப்பு	வாயு + ஆகாயம்	வாதம் ↑, கபம் (-) ↓, பித்தம் (-) ↓
5	கார்ப்பு	வாயு + தேயு	வாதம் ↑, பித்தம் ↑, கபம் (-) ↓
6	துவர்ப்பு	பிருதிவி + வாயு	வாதம் ↑, கபம் ↑, பித்தம் (-) ↓

↑ - வளர்ச்சி, (-) சமப்படுதல்

ஏழு உடற்கட்டிகள்

"இரசம் உதிரம் இறைச்சி தேரல் மேதை
மருவிய வத்தி வாழும் மொரு மச்சை
பரவிய சுக்கிலம் பாழாம் உபாதி
உருபம லாணுடல் ஒன்றெனலாமே"

- திருமூலர் திருமந்திரம்

1. சாரம் (Chyle)

உடலையும், மனதையும் ஊக்கமுறச் செய்வது.

2. செந்நீர் (Blood)

அறிவு, வன்மை, ஒளி, செருக்கு, ஒலி இவைகளை நிலைக்கச் செய்வது.

3. ஊண் (Muscle)

உடலின் உருவத்தை அதன் தொழிற்கிணங்க அமைத்தலும் என்னை
வளர்த்தலும்.

4. கொழுப்பு (Fat)

ஒவ்வோர் உறுப்பும் தத்தம் செயலை இயற்றும் பொழுது கடினமின்றி
இயங்க அவற்றிற்கு நெய்ப்புப்பசை தருவது.

5. எலும்பு (Bone)

உடலை ஒழுங்குபட நிறுத்தி வைத்தல். மேன்மையான உறுப்புகளை
பாதுகாத்தல்.

6. மூளை (Bone Marrow)

என்புக்குள் நிறைந்து அவைகளுக்கு வன்மையும், மென்மையும் தருவது.

7. வெண்ணீர் (Sperm)

தன்னையொத்த உருவப் பெருக்கத்திற்கு இடமாகிய கருத்தோற்றத்திற்கு
காரணமாக இருப்பது .

ஏழு உடற்கட்டுகளின் மிகு குணம் குறை குணம்

1. சாரம் மிகு குணம்- ஐய வளர்ச்சியால் உடலிற் காணும் கெட்டபண்புகள் எல்லாம் தோற்றுவிக்கும். அவை பசித்தீ குறைதல், முதலானவை.

சாரம் குறை குணம்- தோல் சுரகரப்படைதல், மெய்வருத்தம், இளைப்பு, வாட்டம், பேரொலி கேட்கப் பொறாமை.

2. செந்நீர்-மிகு குணம்- புருவம், உச்சி, கழுத்து, மார்பு, தொப்பூழ், உதடு, அண்டம், முழங்கால், கணுக்கால், இடுப்பு, காற்பெருவிரல், சுட்டுவிரல், தோலின் உட்புறம், வெளிப்புறம் கொப்புளங்களுண்டாதல். இடப்பாட்டீரல் வீக்கம், கட்டிகள், சூலை, பசியின்மை (அக்கினிமந்தம்), குருதிவளி (இரத்தவாதம்), குருதிச்சிறுநீர் (இரத்த மூத்திரம்), மிகச்சிவந்த கண், சிவந்த நிறத்தோல், பெருநோய், காமாலை, பயித்தியம் ஆகிய இவை உண்டாகும்.

செந்நீர்- குறை குணம் - புளிப்புங் குளிர்ச்சியுமுள்ள பொருள்களில் விருப்பு, நரம்புத் தளர்ச்சி, வறட்சி, உடலில் நிறம் குறைதல் ஆகியன தோன்றும்.

3. ஊண் மிகு குணம்- கண்டமாலை, கிரந்தி இவையுண்டாதல், கன்னம், வயிறு, தொடை, ஆண்குறி இவ்விடங்களில் கண்டு கண்டாகக் கட்டுதல், அத்துடன் கழுத்து முதலிய இடங்களில் ஊண் அதிகரித்தலு முண்டாகும்.

ஊண் குறை குணம்- ஐம்பொறிகட்குச் சோர்வு, கீல்களில் நோயுண்டாதல், தாடையும், பிட்டமும், ஆண் குறியும், தொடையும் சுருங்கல் ஆகியன உண்டாகும்.

4. கொழுப்பு மிகு குணம்- ஊண் மிகுதியால் நேரிடும் பிணிகளும்: களைப்பும், அற்ப உழைப்பிலும் பெரு மூச்சு, பிட்டம், குறிகள், மார்பு, வயிறு, தொடை இவைகளில் தொங்கும், ஊனும் பெருகும்.

கொழுப்பு குறை குணம்- இடுப்பு வன்மையின்றி வலியுறுத்தலும் இடப்பாட்டீரல் வளர்ச்சியும், உடலிளைத்தலு முண்டாகும்.

5. **என்பு மிகு குணம்-** என்புகளும் பற்களும் மிகுதிப்படும்.

என்பு குறை குணம்- என்பு சந்துகளில் நோவும் பற்கள் கழலலும், நகங்களும் மயிர்களும் வெடித்தலும், உதிர்த்தலும் பெறும்.

6. **மூளை மிகு குணம்-** உடல் பாரித்தல், கண்கனத்தல், கை கால்களிலுள்ள விரற்கணுக்களின் அடி பருத்தல், சிறுநீர் குறைந்து போதல், அரிதில் தீரும் புண் இவையுண்டாகும்.

மூளை குறை குணம்- என்புகளில் தொளைவிழுதலும், திகைத்தலும், கண்களில் இருள் கம்மலும் உண்டாகும்.

7. **வெண்ணீர் மிகு குணம்-** பெண்களிடத்தில் காதல் மிகுதலும், கல்லடைப்பு நோயுண்டாகுதலுமாம்.

வெண்ணீர் குறை குணம்- புணர்ச்சியில் வெண்ணீரும் சுரோணிதமும் பொறுத்துப் பொறுத்துத் துளித் துளியாய் விழுதல் அல்லது செந்நீர் வெளிப்படல், விதையில் குத்தலுடன் வலி, குறியில் அழற்சி மிகுதிப்பட்டு அது கறுத்தல் ஆகிய இவையுண்டாகும்.

வாதகரப்பான் நோயில் சாரம், செந்நீர், ஊன், கொழுப்பு பாதிக்கப்படுகிறது.

ஏழு உடற்கட்டுகள், முக்குற்றம், பஞ்சபூதம் இவற்றிற்கிடையே உள்ள

தொடர்பு

வரிசை எண்	குற்றம்	தாது	பஞ்சபூதம்
1	வாதம்	என்பு	நீர் + மண்
2	பித்தம்	சாரம், செந்நீர், ஊன்	நீர் + ஆகாயம், மண் + நீர், நீர் + தீ
3	கபம்	கொழுப்பு, மூளை, சுக்கிலம் /சுரோணிதம்	மண் + மண், நீர் + வாயு

ஞானேந்திரியம்

1. மெய்

வளியினிடமாக நின்று உடலில் பொருந்தி உணர்வை அறியும்.

2. வாய்

புனலினிடமாக நின்று நாவில் பொருந்தி சுவையை அறியும்.

3. செவி

விசம்பினிடமாக நின்று செவியில் பொருந்தி ஒலியை அறியும்.

4. கண்

அனலினிடமாக நின்று கண்ணில் பொருந்தி உருவத்தை அறியும்.

5. மூக்கு

பிருதிவியினிடமாக நின்று மூக்கில் பொருந்தி வாசனையை அறியும்.

வாதகரப்பான் நோயினர்க்கு மெய் , கண் பாதிக்கப்பட்டுள்ளது.

கண்மேந்திரியங்கள்

வாய்	-	விசம்பிடமாய் நின்று வசனிக்கும்
கால்	-	வாயுவினிடமாய் நின்று நடக்கும்
கை	-	அனலிடமாய் நின்று இடுதலும், ஏற்றலும் செய்யும்
எருவாய்	-	அப்புவினிடமாய் நின்று மலத்தைக் கழிக்கும்
கருவாய்	-	பிருதிவியினிடமாய் நிற்கும்

வாதகரப்பான் நோயில் கை, கால், எருவாய் பாதிக்கப்பட்டுள்ளது.

கால ஒழுக்கம்

பன்னிரண்டு திங்கள் கொண்ட ஓர் ஆண்டை ஆறு பிரிவுகளாக பிரிக்க இரண்டு திங்களைக் கொண்ட ஒவ்வொரு பிரிவும் காலம் எனப்படும். அக்காலங்களில் நிகழும் மாறுதலுக்குத் தக்கவாறு நோய் வராமலிருக்க சில ஒழுக்க விதிகளை சித்தர்கள் கூறியுள்ளனர். அதுவே “கால ஒழுக்கம்” எனப்படும்.

வரிசை எண்	காலம்	குற்றம்	சுவை
1	கார்க்காலம் ஆவணி, புரட்டாசி, (ஆகஸ்ட் 16 - அக்டோபர் 15)	வாதம், பித்தம்	இனிப்பு, புளிப்பு, உப்பு
2	கூதிர் காலம் ஐப்பசி, கார்த்திகை (அக்டோபர் 16 - டிசம்பர் 15)	வாதம், பித்தம்	இனிப்பு, கைப்பு, துவர்ப்பு
3	முன்பனி காலம் மார்கழி, தை (டிசம்பர் 16 - பிப்ரவரி 15)	பித்தம்	இனிப்பு, புளிப்பு, உப்பு
4	பின்பனி காலம் மாசி, பங்குனி (பிப்ரவரி 16 - ஏப்ரல் 15)	கபம்	இனிப்பு, புளிப்பு, துவர்ப்பு
5	இளவேனில் காலம் சித்திரை, வைகாசி (ஏப்ரல் 16 - ஜூன் 15)	கபம்	கைப்பு, கார்ப்பு, துவர்ப்பு
6	முதுவேனில் காலம் ஆனி, ஆடி (ஜூன் 16 - ஆகஸ்ட் 15)	வாதம், கபம்	இனிப்பு

திணை

- குறிஞ்சி (Hill area) - மலையும் மலைசார்ந்த இடமும்
- முல்லை (Forest area) - காடும் காடுசார்ந்த இடமும்
- மருதம் (Fertile land) - வயலும் வயல் சார்ந்த இடமும்
- நெய்தல் (Coastal area) - கடலும் கடல்சார்ந்த இடமும்
- பாலை (Desert land) - மணலும், மணல் சார்ந்த இடமும்
- வாத கரப்பான் நோயினர் பெரும்பாலானோர் மருத நிலத்தினர்.

உடல் வன்மை

1. இயற்கை வன்மை

இது சத்துவ, ரஜோ, தமோ குணங்களினின்றும் இயற்கையாகவே உண்டாவது

2. செயற்கை வன்மை

உடலை அதன் குணத் தன்மைக்கு உரிய உணவாதி செயல்களாலும், உடற்கட்டுகளின் வன்மை கெடாவண்ணம் நிலை நிறுத்தக்கூடிய மருந்துகளாலும், காத்துக் கொள்வதால் உண்டாவது.

3. கால வன்மை

இது வயதாலும் , இளவேனில் முதலிய பெரும்பொழுதாலும் உண்டாவது. உடல் வன்மை பாதிக்கப்படும் போது வாத கரப்பான் நோய் உண்டாகிறது.

முக்குற்ற வேறுபாடுகள்

"மிகினுங் குறையினும் நோய் செய்யும் நூலோர்
வளி முதலா எண்ணிய மூன்று"

- திருக்குறள்

சூக்கும சரீரங்களாகிய சப்த தாதுக்களும் வளி, அழல், ஐயமாகிய முக்குற்றங்களும் தத்தம் இயற்கை தன்மையினின்றும் வேறுபடும் நிலை நோய் எனப்படும்.

உணவு முறை, பழக்கவழக்கங்கள், காலமாறுபாடுகளால், வாதம், பித்தம், கபம் மூன்று தாதுக்களும் தன்னிலை பிறழ்ந்து நோயை உண்டாக்குகிறது.

வாத கரப்பான் நோயில் தன்வினை, பிறவினைகளின் பயனாகத் தூண்டப்பட்ட ஐயக்குற்றமானது, வளி அழல் துணை கொண்டு குறி குணங்களை உண்டாக்குகிறது.

"தானமுள்ள சேத்து மந்தானிகில் வெப்பு

யிருத்ரோகங் கரப்பான் விரண தோடம்"

வாத மிகுதியுடன் உஷ்ணம் சேர்வதாலும் உண்டாகிறது.

"சிறப்பான வாதத்திலுட்டிணந்தானே

பிறப்பாடு மதகரிநீர் கரப்பான் ரத்தம்"

- சதக நாடி

பிணி நீக்கம்

பிணி இருவகைப்படும்.

1. முக்குற்றங்களின் வேற்றுமையால் உடற்பிணியென்றும்

2. முக்குணங்களின் வேற்றுமையால் உளப்பிணியென்றும் இருவகைப்படும்.

மருத்துவம் என்பது பிணியை நீக்குவதுடன் பிணி வராமல் காக்கவும் வழி வகுக்க வேண்டும். அதாவது,

காப்பு - Prevention

நீக்கம் - Treatment

நிறைவு - Restoration

காப்பு (Prevention)

நோயினின்று உடலினைக் காக்க சித்தர்கள் கூறிய நாள் ஒழுக்கம், கால ஒழுக்கம், பிணியனுகா விதிகளை கடைப்பிடிக்க அறிவுறுத்த வேண்டும்.

கோபம், துக்கம், மன அழுத்தம் இவற்றிலிருந்து விடுபட மூச்சுப் பயிற்சி, ஆசனங்களை செய்ய அறிவுறுத்த வேண்டும்.

வாத, பித்த, கப தேகிகளுக்குத் தக்கவாறு உணவுவகைகளை சாப்பிட அறிவுறுத்த வேண்டும்.

நீக்கம் (Treatment)

- கண்மநீக்கம்
- விரேசனம்
- உள்மருந்து
- வெளிமருந்து
- பத்தியம் மற்றும் உணவுமுறைகள்

- பிராணாயாமம் மற்றும் ஆசனங்கள்

கண்ம நீக்கம்

"உண்மையென்ற கரப்பனொடு வண்டுகடி குட்ட
முலகிலுள்ளோர்க் கிதுவந்த வண்மைகேளு

.....
வாறான நீர்விடம்போல் வந்த தோட
மாற்றவொரு நிவர்த்தி சொல்வேன் மருவிக்கேளு
கூறான கண்பதிக்கு நெற்பொரி யவலுங்
கொட்டையென்ற தேங்காய்தான் பத்துநூறு
வீறான யிளநீரும் பத்து நூறு
வெள்ளியென்ற கிழமையிலே பழந்தான்நூறு
சுறான விளநீரில் முப்பழமும் பிசைந்து
சண்முகனார் தமையனுக்கபி டேகஞ் செய்யே"

"செய்தபின்பு தேங்காயையெடுத்துச் சூறை
சிதறவே உடைத்திடுவா யாயி ரந்தான்
கொய்திமலர் சிரசுதனிற் பொதியுங் கொட்டிக்
கூட்டியெல்லாம் வாதியே கொள்ளை யென்று

பையல்களுக் கீந்தாக்காற் பாவந் தீரும்
பதிவாகத் தூபமுடன் தீபங் காட்டு
எய்ததொரு கண்மத்தை நிவர்த்தி செய்தா
லிடுமருந்து சொல்லுகிறே னிதமாய்க் கேளே"

- அகத்தியர் கண்ம காண்டம்.

விரேசனம்

தன்னிலை பிறழ்ந்த குற்றங்களைத் தன்னிலைப்படுத்த கழிச்சல் மருந்து
வழங்க வேண்டும்.

"வாத மலாது மேனி கெடாது"

"விரேசனத்தால் வாதந்தாமும்"

வெள்ளை எண்ணெய் 10 மில்லி லிட்டர் காலை வெறும் வயிற்றில்
வெந்நீரில் கொடுக்க வேண்டும்.

உள் மருந்து

வாத கரப்பான் சூரணம் = 1 கிராம் மூன்றுவேளை - வெல்லத்தில்
(நோயின் தன்மைக்குத் தக்கவாறு)

வெளி மருந்து

வாத கரப்பானுக்கு ஆமணக்கெண்ணெய்

பத்தியம் மற்றும் உணவு முறை

"பத்தியத்தை நோயையனு பானத்தை லங்கணத்தைப்
பத்தியத்தை முன்மருவன் பண்ணலிற்கொள் - பத்தியத்தை
ஏகம யார்த்தாலு மேறாச் செவிவழிபோனோய்
ஏகம யார்த்தாலு மெய்"

- தேரன் யமக வெண்பா

- கரப்பான் நோயினை உண்டாக்கக்கூடிய மற்றும்
அதிகப்படுத்தக்கூடிய உணவு வகைகளை நீக்க வேண்டும்.
அவையாவன

சோளம் - Sorghum Vulgare

"சோளமெனப் போர் படைத்த சோறுகளினாலும் உடலில்
மீளாச் சொறிசிரங்கு விர்த்தியாகும் நானூங்
கரப்பானும் உண்டாம் கனமருந்தும் பாழாம்
பரப்பனைய கண்மாதே பார்"

கொள் - Dolichos Biflours

"குடல்லாதங் குன்மமுண்டாக் கொள்மருந்தோ நாசம்
அடவேறு பித்தமிக ஆகுங் - கடுகடுத்த
வாத நீரேற்றமொடு மன்னுகுளிர் காய்ச்சலும்போஞ்
சாதி நறுங் கொள்ளுக்குத் தான்"

பாகல் - Memoridica Charantia

"மருந்துகளின் நற்குணத்தை மாற்றும் அ.:தன்றோ
திருந்தவலி வாதத்தைச் சேர்க்கும் - பொருந்துபித்தங்
கூட்டுமதி பத்தியத்தைச் கொண்டிருக்கும் வன்கரப்பான்
காட்டுக் கொம்புப் பாகற் காய்"

"பித்தமொடு வாதப் பெருக்கை மிக உண்டாக்குந்
தந்து கரப்பானைத் தருவிக்கும் - பற்றி ரத
தார பாடாணந் தமை முறிக்குந்த தப்பாது
காரவல்லியாம் பாகற்காய்"

சில மீன் வகைகளையும் நீக்க வேண்டும்.

"மயிறி குறவை வரால் தேளி
மாற்றும் குறவை நாய்க் கெளிறு
அயிரை சன்னை பத்தியமாம்
ஆகா மீன்கள் இனிக்கேளும்
உயரும் வானை இறால் கூனி
ஓங்கு கெளிறு விலங்கு கெண்டை
கயலோடிவைகள் ஆகாவாக்
காரார் குழலே கண்டுரையே"

கொய்யா - Psidium Guajava

"திரிதோஷம் சென்னித் திருப்ப மரோசி
பெருமந்தம் வார்தி பொருமல் - கரப்பானும்
மெய்யாய் பரவு மலம் மெத்தவரும் பேகமுண்டாங்
கொய்யா பழத்தினாற் கூறு"

முட்டை - Gallus Domesticus

"வாதபித்தஞ் சேர்ப்பிக்கும் வன்றோடம் புண்ணாக்குந்
தாதுவை மெத்த தழைப்பிக்கு - மோது
கபத்தை யடக்குங் கரப்பானுண்டாக்கு
மிபத்தையுறுங் கோழிமுட்டை யென்"

உப்பு – Sodium Chloride

"சொட்டை நரை திரை துட்டநீர் பம்பு புண்
மட்டற்ற நாவறட்சி வாதரத்தம் - குட்டமுண்டாம்
தேகவன்மை தேயும் திருவேதினம் அதிக
மாகவுப்பை யுண்டாகக் கறி."

கத்தரி - Solanum Melogena

"பண்டு மாண்ட கிரந்தியைப் பாதிக்கும்
உண்ட கைக்குந் தினவை யுண்டாக்கிவிடும்
நண்டு கட்டுங் குரங்கென நாளாமாங்
கண்டு விட்டது கத்தரிக் காயதே"

மாம்பழம் - Magnifera indica

"தின்றாற் றினவெடுக்குந் தீபனம் பேரம் நெஞ்செரிவாம்
அன்றே விழிநோய் அடருங்காண் - நுன்றிமிக
வாதகரப்பானும் வன் கிரந்தியும் பெருகுஞ்
சூதக் கனியின் சுகம்."

புளி - Tamarindus Indica

"புத்தியும் மந்தமாகும் பொருமியே உடலுழுதும்
பத்தியம் தவறும் சந்தி பாதமாம் சுரங்கள் வீறுஞ்
சுந்தியும் பித்துந் தீரும் தனுவெனும் வாத மேறும்
மத்தியந்த தாதுபுஷ்டி வருந்திரை நரை புளிக்கே"
இவற்றுடன் கம்பு, வரகு. காரரிசி, வாழைக்காய், தடியங்காய் இவற்றையும்
நீக்க வேண்டும்.

- பதார்த்த குண சிந்தாமணி

- எளிதில் சீரணிக்கும் உணவு வகைகளை எடுத்துக் கொள்ளல் நலம்.
- மரக்கறி உணவு, பால் மற்றும் பால் பொருள்கள், சத்துள்ள உணவுகள் உட்கொள்ளலாம்.
- மசாலை பொருள்கள் (Spicy Foods) மணப் பொருட்கள், போதைப் பொருட்கள், காரப் பொருட்கள் நீக்க வேண்டும்.

நிறைவு (Restoration)

நோய்க்குப் பின்னர் உடலினை பழைய நிலைக்கு கொணர்தல் முற்கூறிய உணவு பத்திய முறைகளையும், ஆசனம், பிராணயாம முறைகளையும் தொடர்ந்து கடைபிடிக்க அறிவுறுத்த வேண்டும்.

அனுபானம்:

சித்த மருத்துவத்தில் அனுபானம் முக்கியத்துவம் வாய்ந்தது. தக்க அனுபானத்தில் கொடுக்கும் போது தான் மருந்து முழுப்பலனையும் கொடுக்கும்.

"அனுபானத்தாலே யலிழ்தம் பலிக்கும்

இனிதான சுக்கு கன்னல் இஞ்சி - பினு முதகால்

கோமேயம் பால் முலைப்பால் கோடுய் - தேன் வெற்றிலைநீர்

ஆயிதை யாராய்ந்து செய்யலாம்"

- தேரன் வெண்பா

பிராணாயாமம்

மூச்சு (Respiration) என்பது

- உள்மூச்சு பூரகம் (Inspiration)
- வெளிமூச்சு இரேசகம் (Expiration)
- சும்பகம் (Retention)

என்ற மூன்று நிலைகளையுடையது. பொதுவான நிலையில் நாம் மூச்சினால் உள் வாங்கும் உயிர்க்கால் முழுவதும் நமது உடம்பில் கலந்து விடுவதில்லை. இவ்வாறு உடம்பில் கலவாத உயிர்க்கால் வெளிமூச்சில் ஏனைய கால்களுடன் வீணாகச் சென்று விடுகிறது. வீணாய்க் கழியும் உயிர்க்காலை, மூச்சுக்காற்றை பிராணாயாம பயிற்சி செய்து அதிக நேரம் புப்புசங்களுக்குள் நிறுத்தி சும்பிப்பதால் உடம்பில் கலக்கச் செய்தனர். இப்பயிற்சியை மூச்சுப் பயிற்சி, பிராணாயாமம், வாசி அல்லது வாயு தாரணை எனப்படும்.

பிராணாயாமம் கற்பமுறைகளில் ஒன்று என்பதை கீழ் வரும் மேற்கோள்களினால் தெளியலாம்.

"வளியினை வாக்கி வயத்தில் அடக்கில்

பளிங்கொத்துக் காயம் பருக்கினும் பிஞ்சாம்"

- திருமந்திரம்

வாயுதாரணை பயிற்சி

வாயுதாரணை செய்ய பதுமாசனம் அல்லது சித்தாசனம் ஏற்றது. அட்டாங்க யோகத்தில் இல்லறத்தாருக்குப் பதுமாசனமும். துறவறத்தாருக்குச் சித்தாசனமும் ஏற்றது எனக்கூறப்பட்டுள்ளது.

1. வலது கைக்கட்டை விரலால் வலது நாசித் துளையை மூடிக் கொண்டு இடது துளையால் மெதுவாகக் காற்றை உள்ளே பூரிக்க வேண்டும்.
2. பிறகு, இடது நாசித் துளையையும் மோதிர விரல், சிறு விரல்களால் மூடிக்கொண்டு மூச்சை அப்படியே சும்பகம் செய்ய வேண்டும்.
3. அடுத்து, வலக்கைக் கட்டை விரலை எடுத்துவிட்டு மிக மிக மெதுவாக வல நாசித்துளை வழியாகக் காற்றை இரேசிக்க வேண்டும் இனி,

4. முன்போலவே வல மூக்குத்துளை வழியாகக் காற்றைப் பூரகம் செய்து
5. சுற்று நேரம் கும்பித்து.
6. இட நாசித்துவாரம் வழியாக இரேசிக்க வேண்டும்.

இவ் ஆறும் ஒரு பிராணாயாமம் ஆகும். இது போல் தொடர்ந்து செய்ய வேண்டும்.

பூரகம் - 1, கும்பகம் - 4, இரேசகம் - 2

என்ற கால விகிதப்படி இருக்க வேண்டும். வேளை ஒன்றுக்கு 20 முதல் 80 பிராணாயாமம் செய்யலாம்.

பிராணாயாமத்திற்கென சொல்லப்பட்ட சில முக்கிய விதிகளை கடைபிடித்து வாசி செய்ய வேண்டும்.

இதை தினமும் செய்ய மூன்று திங்களில் நாடிகள் சுத்தமாகின்றன.

சுவாசமும், மனமும் ஒன்றை விட்டு ஒன்று தனித்து இயங்காததால் சுவாசத்தை ஒழுங்குபடுத்தி நடத்தினால் மனமும் ஒடுங்கி அமைதியுண்டாகும்.

“மனமென்னும் மரட்டங்கில் தாண்டவக்கோனே - முத்தி

வாய்த்ததென் றெண்ணேடா தாண்டவக்கோனே”

- திருமூலர்

பிராணாயாமம் பற்றிய இன்னும் விரிவான பல செய்திகள் . திருமூலர் திருமந்திரம், ஞான சரநூல், ஔவைக்குறள், திருவள்ளுவர் ஞானம், சிவவாக்கியர் ஞானம் போன்ற புத்தகங்களில் கொடுக்கப்பட்டுள்ளது.

ஆசனம் (இருக்கை நிலை)

யோகாசனப் பயிற்சி உடலை நன்னிலையில் வைத்திருப்பது மட்டுமின்றி பிணிகள் உடலில் சேராது தடுக்கின்றன. பிணி வந்திருந்தாலும் அவற்றை நீக்குகின்றன. மேலும் இப்பயிற்சிகளால் மனம் தூய்மையாகி ஒருமைப்பட்டு எழுச்சியுண்டாகும்.

Asanas or yogic exercise make the mind alert, improves concentration and help to maintain a buoyancy of spirit. They create a sound mind in a sound body – V.G.Rele.

பதுமாசனம்: (பதுமம் -தாமரை)

சமதளத்தில் சம்மணமிட்டு உட்கார்ந்து வலப்பாதத்தை இடத்தொடையீதும் இடப்பாதத்தை வலத்தொடை மீதும் ஏற்றி இரண்டு கைகளையும் கோர்த்து மலர்ந்திருக்குமாறு இருத்தல் .

பதுமாசனம் செரிமான சக்தியுண்டாக்கும். உடல் நலமும் மனமகிழ்ச்சியும் ஏற்படுத்தும். முக்குற்றங்களும் தன்னிலைப்படும்.

புயங்காசனம் (புயங்கம் - பாம்பு)

கால்களை நீட்டி குப்புறப்படுத்து கைகளை ஊன்றி தலை, மார்பு, வயிற்றின் மேல்பகுதி வரை மேலே தூக்கி வைத்திருத்தல். நோய் எதிர்ப்பு சக்தியை அதிகப்படுத்தும்.

பூரண சுவ சாந்தியாசனம்

மல்லாந்து படுத்து கால்களை நேராயும், கைகளை உடலோடு பக்கவாட்டிலும் வைத்து நேராய்ப் படுத்திருத்தல். இது களைப்பை போக்கி மனதுக்கு புத்துணர்ச்சி உண்டாக்கும்.

- சித்த மருத்துவம் சிறப்பு

மேற்கண்ட ஆசனங்கள் செய்வதினால் வாதகரப்பான் நோய் வரமால் தடுக்கலாம்.

பிணியணுக விதி

"திண்ண மிரண்டுள்ளே சிக்க வடக்காமற்

பெண்ணின் பாலென்றைப் பெருக்காமல் - உண்ணுகங்கள்

நீர்கருக்கி மோர்பெருக்கி நெய்யுருக்கி யுண்பவர்தம்

பேருரைக்கப் போமே பிணி"

- பதார்த்த குண சிந்தாமணி

“பாலுண்போம் எண்ணெய்பெறின் வெந்நீரின் குளிப்போம்
 பகற்புணரோம் பகற்றுயிலோம் வாயோதரமு மூத்த
 ஏலஞ்சேர் குழலியரோ டிளவெயிலும் விரும்போம்
 இரண்டடக்கோம் ஒன்றைவிடோம் இடது கையிற் படுப்போம்
 மூலஞ்சேர் கறி நுகரோம் மூத்ததயிர் உண்போம்
 ஞாலந்தான் வந்திடினும் பசித்தொழிய வுண்ணோம்
 நமனார்க்கிங் கேதுகவை நாமிருக்கு மிடத்தே”
 “ஆறுதிங்கட் கொருதடவை வமனமருந் தயில்வோம்
 அடர்நான்கு மதிக்கொருக்காற் பேதியுறை நுகர்வோம்
 தேறுமதி யொன்றரைக் கோர் தரநசியம் பெறுவோம்
 திங்களரைக் கிரண்டுதரஞ் சவரவிருப் புறுவோம்
 விழிகளுக்குஞ் சனமூன்று நாட்கொருகா லிடுவோம்
 நாறுகந்தம் புட்பமிவை நடுநிசியின் முகரோம்
 நமனார்க்கிங் கேதுகவை நாமிருக்கு மிடத்தே”
 “À, ò|¼;øìî Á;¼Ã°í , ÃóÐ"¼òÀ Áç"Åàð
 À¼|çÕí§, ;õ ¼£À"Áó¼÷ ÁÃççÆÃçø Å°ç§Ã;õ
 Í, òò½÷î°ç Â°ÉÀ° Éò¼Õ½î |°ò§Ã;õ
 Ðî°Õ½ ÅçÕÃÃî"° §Ã; , Áøì , ;"¼
 Åîø/Ãîî, çü °çóÐ, ° Áç"ÅÃ; "Ã ÅçÕõ§Ã;õ
 Åü°Ãó|¼õ ÅõÀçÐ÷°ü ÌÕ"ÅÅç¼ Á;õ§¼;õ
 ç, î°Ãó ó"çî°Ãóó |¼ÈçììÁç¼ Áî§, ;õ
 çÃÉ;÷ì, çí §, Ð"Å ç;ÃçÕìì Áç¼ò§¼”

MODERN ASPECTS

Skin Anatomy

Covering the surface of the body and sheltering it from injurious influences in the environment is the skin or integument. It protects the deeper tissues from injury, drying and invasion by foreign organisms. It contains the peripheral endings of many of the sensory nerves.

Development

- The epidermis and its appendages are developed from the ectoderm, about the fifth week of fetal development.
- The cornium or true skin is of mesodermal origin.
- The subcutaneous fat appears about the fourth month, and the papillae of the true skin about the sixth month.
- A considerable desquamation of epidermis mixed with sebaceous secretion, constitutes the vernix caseosa which the skin is smeared during the last three months of fetal life.
- The nails are formed at the third month and begin to project from the epidermis about the sixth month.
- About the fifth month the fetal hairs appear first on the head and then on the other parts. They drop after and give place to the permanent hairs.
- The cellular structures of the sudoriferous and sebaceous glands are found from the ectoderm whereas the connective tissue and blood vessels are derived from the mesoderm.

- All the sweat glands are being to develop as early as the fourth month.
- The skin of an average adult covers an area of just under 2m². The skin thickness ranges from 0.5mm as in the eyelids to 4mm on the heels over most of the body it is 1-2mm thick.

STRUCTURE OF THE SKIN

Epidermis	-	Outermost layer
Basement Membrane	-	Middle layer
Dermis	-	The deeper connective tissue layer

EPIDERMIS

The epidermis is formed of non-vascular stratified epithelium. It is the outermost layer and predominantly composed of keratinocytes.

- **Keratinocytes**

Keratins	-	horn like
cytes	-	cells

Keratinocytes comprises 65% of epidermal cells. It synthesis a range of structural proteins including keratins and loricrin. There are over 20 different types of keratin, classified into two broad group 1 basic (type I) and acidic (type II).

Genetic diseases that result in mutations of keratins.

Three other cell types make up most of the remaining 5% of epithelial cells.

- **Langerhan cells**

Langerhans cells are dendritic, bone marrow derived cells that circulate between epidermis and the local lymph nodes.

- **Melanocytes**

Melans - black
cytes - cells

They synthesise the pigment melanin from tyrosine. Melanin protects the skin from Ultra Violet radiation.

- **Merkel cells**

They are thought to play a role in signal transduction of fine touch. Merkel cell carcinoma has been reported recently.

The epidermis consists of the following layers.

- **Stratum germinativum**

The whole of the epidermis germinates from this stratum hence the name stratum germinativum.

This is the deepest portion of the epidermis and composed of columnar cells placed perpendicular to the skin surface.

- **Stratum malpighii (Prickle cell layer)**

It is superficial to the basal cell layer and is composed of several layers of polyhedral cells connected to each other by intercellular bridges.

- **Stratum granulosum (Granulos – little grains)**

It is composed of flat fusiform cells which are one to three layers thick. These cells contain irregular granules of keratohyalin and lysosomal enzymes and cystine rich proteins.

Near the granular cells layer lamellar granules also known as Odland bodies are found.

Odland bodies are discharged into the intercellular space below the cornified cell layer and form an effective water proof barrier.

- **Stratum lucidum (Lucid-clear)**

It is present only in the skin of the finger tips, palms and soles.

Pale and waxy-looking layer. This layer contains refractile droplets of eleidin.

- **Stratum corneum (Corne-hard (or) hoof like)**

This is the most superficial layer, the outer surface which is exposed to the atmosphere.

It consists of many layers of non-nucleated, flattened, cornified cells.

This layer is thickest on palms and soles.

But thinnest on the outer aspect of the lips, on the glans penis and the eyes.

EPIDERMAL APPENDAGES

1. Sweat glands
 - a. Eccrine glands
 - b. Apocrine glands
2. Sebaceous glands
3. Hair
4. The nails.

1. Sweat glands

a. Eccrine glands (Eccrine – secreting outwards)

They are the ordinary, small – sized (0.3 – 0.4mm) sweat glands which are distributed all over the skin except on the beds of nails, margins of lips and the glans penis.

Over 3 million sweat units are present at birth. The sweat produced by this glands about 600ml per day.

The main function of these glands is regulation of temperature.

b. Apocrine glands

They occur in the axillae, areola and nipples of breasts, umbilicus around the anus and the genitalia.

Their glandular portion is very large and may measure 3 mm to 5 mm in diameter. Their secretion is odoriferous with a secondary sexual significance. The number of sweat glands varies. They are least numerous in the neck & back.

The palm has about 370 glands / square centimeter.

The back of the hand about 200, for forehead 175, abdomen and forearm 155 and leg 60 – 80.

The average quantity of sweat secreted in 24 hours varies from 700 – 900gm.

2. Sebaceous glands (Sebace-greasy)

Sebaceous glands usually arises from hair follicles with their ducts discharging sebum into the upper part of the follicle.

Sebum excretion is under hormonal control.

Androgens and progestogen increase sebum excretion whereas oestrogens have an inhibitory effect.

3. Hair

Hair is found on almost every part of the body surface except on the palms and soles. The inner surface of the labia, prepuce and glans penis.

Hair growth and development is under endocrine control.

4. Nails

These are semi-transparent, plate-like horny structures, covering the dorsal surfaces of the distal phalanges of the fingers and toes.

Nails are tightly packed, hard keratinized epidermal cells.

BASEMENT MEMBRANE

The basement membrane acts as an anchor for the epidermis but allows movement of cells and nutrients between the dermis and epidermis.

Structural Components

Epidermal cell membrane is attached to the basement membrane via hemidesmosomes.

Lamina lucida is composed predominantly of laminin.

Anchoring filaments extended through the lamina lucida to attach to the lamina densa.

Bullous pemphigoid antigen, desmoglein, laminin, nidogen, heparan sulfate proteoglycan type IV & type VII collagens, etc are found in the basement membrane.

DERMIS

The dermis is vascular and supports the epidermis structurally and nutritionally.

It varies in thickness from 1mm over on the inner forearm to 4mm on the back.

The acellular part of the dermis consist predominantly of fibres, mostly collagens I and III but also elastin and reticulin synthesised by the major cell type fibroblasts.

Apart from fibroblasts, there is a large number of other cell types within the dermis including mast cells, mononuclear phagocytes, T lymphocytes, dendritic cells, nerves and vessels.

PHYSIOLOGY

Functions of the skin

Function	Structure / cell involved
Protection against chemicals, particles ultraviolet radiation antigens, haptens microbes	Horny layer, melanocytes, langerhans cells, lymphocytes, mononuclear phagocytes, mast cells horny layer, langerhans cells, mononuclear phagocyt, mast cells.
Preservation of a balanced internal environment: Prevent loss of water, electrolytes and macromolecules	Horny layer
Shock absorber Strong, yet elastic and complaint covering	Dermis and subcutaneous fat
Sensation	Specialist nerve endings
Calorie reserve	Subcutaneous fat
Vitamin D synthesis	Keratinocytes
Temperature regulation	Blood vessels, eccrine sweat glands
Lubrication and waterproofing	Stratum corneum
Protection and prising	Nails
Hormonal Testosterone synthesis from inactive precursors and testosterone conversion to other androgenic steroids	Hair follicles, Sebaceous glands
Body odour (more important in animals)	Apocrine sweat glands
Psychosocial	Hair, nails, appearance and tactile quantity of skin.

Blood supply

The blood supply of the skin comes from a large number of arteries forming anastomosis in the deepest part of the corneum. From here single vessels run upwards and form a second network in the upper corneum. Finally terminal arterioles ascend into the papillae ending in capillary loops, which drain into connecting venules. The blood is returned to the large veins in the sub cutaneous tissue.

Lymphatic drainage

The skin contains a rich network of lymphatics, which drain into a few larger vessels in the hypodermis

Nerve supply

The nerve supply of the skin consists of motor and sensory part, the motor part derived from the sympathetic ganglion and sensory part derived from the dorsal root ganlion. The sympathetic fibres innervate the blood vessels erectorus pilourm muscle and apocrine ducts, where the fibres are adrenergic and cause contraction.

ECZEMA

Definition

Dermatitis and eczema is non contagious inflammation of the skin characterized by erythema, scaling, oedema, vesiculation and oozing.

Eczema has been used as a descriptive term since the sixth century.

Eczema is a Greek word (Ec-means “out”, zeo-means “boil”). The whole word implies “boil out”.

Eczema is a specific type of allergic cutaneous manifestation of antigen-antibody reaction.

Aetiology

Basically, two factors cause dermatitis and eczema.

Firstly, all allergic or sensitive skin. Secondly, exposure to an irritant. The dermatologist Darier has correctly said that,

“There is no eczema but an eczematous patient”

The general predisposing causes are

Age

Eczema sometimes occurs in infancy, at puberty and at the time of menopause.

Genetic & familial predisposition

There is usually a personal or family history of allergy, viz asthma, eczema and hay fever.

General debility

By lowering resistance of the individual predisposes to eczema.

Climate

Climate extremes like heat and severe cold.

Psychological stress

Local factors

Xeroderma or ichthyosis, a greasy skin hyperhidrosis, varicose veins

Direct contact with pet and domestic animals (especially their saliva or fur) and indirect contact with animal dander.

Rough, scratchy, tight clothing, especially clothes made of wool (or) stiff fabrics.

The frequent use of soaps and cleaning products that tend to give lack of normal shine of the skin.

FOOD AS ALLERGENS

a) Animal sources

Cow's milk – Casein and β lactoglobulin are known to be the major allergen. Egg white is the allergising factor.

Any species of fish can be responsible for allergic reactions

Meats of all kinds –It has been observed that in cases of hypersensitivity to the meat of a certain animal, the liver, pancreas, kidney and brain.

b) Plant sources

Wheat flour – allergic reaction due to wheat gluten.

Some workers in glue factories using soya flour as an ingredient of glue, develop severe allergic symptoms.

Peas, beans and lentils have been reported to produce allergic reactions in some individuals.

Consumption of edible mushrooms sometimes may cause allergic reactions.

Fats and oils have been found to produce allergic symptoms in some individuals.

The vegetables which have been found to produce allergic reactions in some individuals are carrot, spinach, cabbage, onion, garlic, sweet potato, cauliflower and pumpkin.

Among the fruits, strawberries, bananas, oranges, grapes and apples are the principal offenders.

Occasionally allergic reactions can occur due to consumption of pears, cherries, plums, gooseberries.

Citrus fruits and tomatoes may cause atopic allergy.

Beverages

Allergic actions are due to traces of foreign substances derived from food materials employed in the preparations or clarifying the beverage, such as

- Barely malt and yeast in beer.
- Rye corn and wheat in whisky.
- Fish, glue, egg white or yeast in cheap white wine and champagne.

Food contaminants as allergens

For example preservatives, insecticides and insect excreta or fragments may act as allergens.

Nor dihydroguaiaretic acid (NDGTA) is an antioxidant used in food facts.

Cosmetics

Common ingredients in cosmetics such as perfumes, face creams, deodorants, hair dye, shampoos, parabens, benzocaine, lanolin, thimerosal, etc.

Clothing

Rubber chappals, spectacle, resins, frames, furs, nylon, synthetic dyes. Most buttons are formaldehyde resins, epoxy resins are all common sensitizers.

Medicaments

This include sulphonamides, penicillin, streptomycin, cocaine, tincture, benzoin, detol, phenergon cream & sticking plaster etc.

INDUSTRIAL AND OCCUPATIONAL AGENTS

Occupational

Agriculturists	-	Plants, weeds, fertilizers
Automobile	-	Oil, petrol, solvent, grease, paints
Building workers	-	Cement, lime, paints, insecticides, wood, kerosene, turpentine oil
Chemical and		
Pharmaceutical industries	-	Dyes, Chemicals, explosives, solvents, disinfectants, detergents
Coal miners	-	Mechanical injuries
Dentists	-	Cocaine and its derivaives
Engineering industries	-	Cutting oils, solvents

Housewives	-	Soaps, detergents, vegetables, fruits, nickel , polishes, artificial flavours
Nurses and Doctors	-	Iodine, streptomycin, chlorpromazine, tincture, benzonin
Photographers	-	Hardeners, solvents, glass, cellulose esters
Rubber workers	-	Additives like TMT, MBT, dyes, glues, oils
Tannery workers	-	Chromate, formaldehyde, arsenic, alkalies, acids.
Textile workers	-	Formaldehyde, solvents, dyes, bleaches

Ten common allergens come across in practice

1. Paraphenylene diamine
2. Nickel sulphate
3. Potassium dichromate
4. Parthenium hysterophorus
5. Nitrofurazone ointment
6. Neomycin sulphate
7. Formaldehyde
8. Turpentine
9. Garlic
10. Epoxyresin

EXACERBATING FACTORS

- Irritants - Physical, chemical or electrical
- Sensitizers - Plants, clothing, cosmetics, medicaments, infection, diet and focal sepsis.
- External infections - Streptococci, staphylococci, fungus.
- Diathesis - Allergic, xerodermic, hyperhidrotic or seborrhoeic
- Drugs - State of local or general nutrition
- Climate - Temperature and humidity
- Mental and emotional conflicts.
- Internal septic focus shedding toxins or causing bacteraemia
- Scratching, Chemical trauma, Climate, Stress and Strains keep the process going with the result that eczema becomes chronic.

It is still controversial whether the endogenous factors like diet, emotional strain and stress, focal sepsis, state of digestion, nutrition are more important than exogenous factors like infection, irritants and sensitizers (or) vice versa.

In practice mixed eczemas are much more common than pure entities. History and clinical observation are very important in establishing the exact etiological diagnosis.

Immunology

Immunology is a science which deals with the body's response to antigenic challenge.

This mechanisms are involved in the protection of the body against infectious agents but periodically they can also cause damage.

Sensitization develops when a different clone of T-lymphocytes is activated. The sensitized T-lymphocytes yield two sub populations of lymphocytes.

1. Memory cells that are responsible for the persistence of contact allergy.
2. Effector cells that initiate the allergic response when appropriately challenged.

PATHO PHYSIOLOGY

Allergy & hypersensitivity

Both terms are synonyms.

The concept of hyper sensitivity was first introduced by Portier and Richet.

The term allergy was first used by Von Pirquit (1874 - 1929) to denote changed reactivity of the body to outside chemicals.

Changed reactivity in this context means that the body behaves in a particular way when it is exposed to a chemical substance known as 'Allergen' for this first time, but changes the nature of its reaction when it is exposed for the second and subsequent times. This change is due to proteins known as antibodies.

The moment, the allergen IgE combination stimulates the mast cells which unload their chemical contents into the surrounding tissues. These chemicals (mediators of allergy) cause the manifestations of allergy such as erythema, wheal and flare reaction. Flare is due to dilatation of arterioles by local axon reflex and the liberation of vasodilator substances like histamine and its by products like serotonin, bradykinin, acetylcholine from the injured cells like mast cells and basophils etc., The manifestation of hypersensitivity may be immediate (or) delayed type.

Cutaneous Allergy

In the skin there are two important but different allergic reactions occur.

Dermal reaction

- Dermal reaction is commonly seen in urticaria.
- The causative antigen reaches the skin through ingestion, inhalation or injection of protein substances and the reacting antibodies, circulate in the serum.
- Allergic reaction takes place in the dermis
- Intra dermal tests (scratch) shows reactivity

Epidermal reaction

- It is seen in allergic dermatitis or eczema.
- The causative substance reach the skin by contact, Intra dermal allergic tests are negative.
- But patch test shows reactivity

- Allergen + Epidermal protein – Antigen formation (probably in lymph glands)
- Circulation - Fixed in epidermal cells on next occasion
- Allergen + Antibodies – Eczematous reaction (In epidermis)
- A severe local reaction may result in auto-intoxication & dissemination of eczematous reaction to distant parts.

Status Eczematicus

It is believed that in case of severe allergic states, a state may develop when the patient becomes hypersensitive to even unrelated substances resulting in status eczematicus comparable to status asthmaticus in practice of internal medicine.

Reaction time

It is the time taken by a sensitized individual to manifest a clinical reaction following contact with a known sensitizer.

It is usually 12-24 hours but may vary from one hour to 120 hours.

Dissemination reaction

It is a fleeting erythematous macular reaction involving the face and flexures, caused by the escape of lymphokines in the circulation resulting in vasodilatation at distant site.

Cause of recurrence

Flare reaction is reactivation of a previously healed site of a contact dermatitis or a positive patch test reaction following renewed challenge or exposure to the same allergent at another site. This is because of persistence of sensitised lymphocytes at the site of earlier reaction, which react to minute

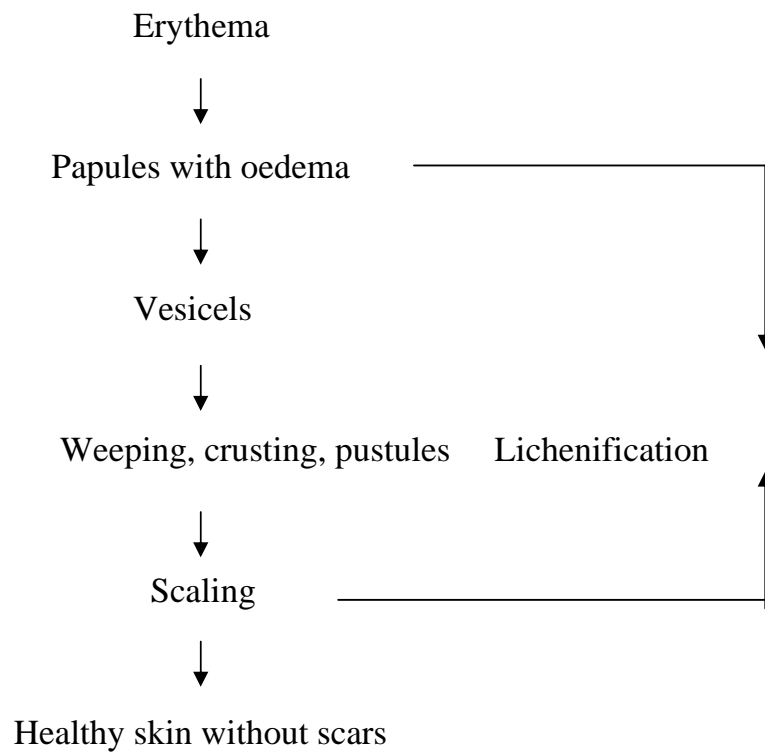
amounts of antigen sometimes escape in the circulation from the new site and find its way to the old site.

Further it must be realised that Dermal or epidermal sensitization affects the entire integument and this sensitization once acquired is life – long. According to some, a degree of bloating in reactivity may be seen with the passage of time.

CLINICAL FEATURES

Eczema is a specific type of allergic subcutaneous manifestation of antigen antibody reaction. It is characterized by superficial inflammatory oedema of the epidermis associated with vesicle formation. Itching varies from mild to severe paroxysms which may even interfere with work and sleep. The natural history of eczema is represented as follows,

HISTORY OF ECZEMA



Histopathology

1. Acute Stage

- Itchy erythema followed by oedema of the epidermis (spongiosis) papules, vesicles, oozing and crusting.
- This stage does not last long
- In about a couple of weeks, the lesions start to heal. If the cause persists, and the eczema lasts over months or years.

2. Chronic stage

- There is less oedema.
- Vesiculation, the integument appears thickened, and pigmented with prominent criss-cross (Lichenification) markings.
- This is the end result of all types of long standing eczemas.
- This is accompanied by a variable degree of vasodilation and T-helper lymphocytic infiltration in the upper dermis.

3. Sub acute stage

- Papules and scaling with moderate oedema and erythema.
- Acute eczema may pass through this stage before it heals completely or become chronic.

CLASSIFICATION

There are two groups of eczema.

Exogenous	Endogenous
Irritant	Atopic
Allergic	Seborrhoeic
Photodermatitis	Discoid
	Asteatotic
	Gravitational
	Neurodermatitis
	Infectious eczematoid

Exogenous Eczema

Irritant eczema

Detergents, alkalies, acids, solvents and abrasive dusts are common causes. Irritant eczema accounts for the majority of industrial cases and work loss.

The elderly, those with fair and dry skin and those with an atopic background are especially vulnerable. Napkin eczema in babies is common and due to irritant ammonical urine and faeces.

Strong irritants elicit an acute reaction at the site of contact where as weak irritants most often cause chronic eczema, especially of the hands after prolonged exposure.

Allergic contact dermatitis

Definition

Allergic contact dermatitis is an eczematous rash that develops after contact with an agent due to delayed cellular hypersensitivity.

Aetiology (Allergens)

They are classified into two groups

- Non proteins - Dyes, oils, resins, coal for derivates, rubber, cosmetics and chemicals.
- Proteins - Bacterial products, fungi and parasites are included in this group.

Patho physiology

Allergic contact dermatitis results from a specific acquired hypersensitivity of the delayed type also known as cell mediated hypersensitivity (or) immunity.

Occasionally dermatitis may be induced upon a sensitized area of skin when the allergic is taken internally and this occurs with substances such as anti-histamines or sulphonamides.

Persons may be exposed to allergens for years before finally developing hypersensitivity. The sensitized area although usually generalized may be strictly localized.

Eg: Eczema of the ear lobes wrists and back due to contact with nickel in costume jewellery.

Some common allergens	
Nickel	Jewellery, Jean stuels, bra clips
Dichromate	Cement leather, matches
Rubber chemicals	Clothing, shoes, tyres
Colophony	Sticking plaster, collodion
Paraphenylene diamine	Hair dye, clothing
Balsam of peru	Perfumes, citrus fruits
Neomycin, benzocaine	Topical applications
Parabens	Preservative in cosmetics and creams
Wool alcohols	Lanolin, Cosmetics, creams
Epoxy resin	Resin adhesives

Photo dermatitis

Photo dermatitis means photo sensitization of the skin after contact with plants which have either photo toxic or photo allergic action.

Dermatitis in this condition, is confined to the exposed parts of the body viz, face, neck, “v” of the chest, hands and external surfaces of the fore arms and dorsum of foot and the adjoining parts of legs.

The common causes of photo dermatitis are,

- Drugs like sulphonamides, chlorpromazine, Promethazine, declamycin, terramycin, chlorthiazide, diuretic, different hypotensive and anti diabetic drugs.
- Foods like figs and buck wheat.
- External application of bithionol etc.,

- Plants and their products like parsnips, cow parsnips meadow grass mustards, lime oil, psoralea, bergmot oil etc.,

Endogenous eczema

There is no evidence of external irritants or allergens in endogenous eczema part of the body becomes sensitized to internal body products, toxins from focal sepsis, metabolites that are products of digestion (or) elements of diet and drugs with or without familial predisposition to this list should be added psychosomatic influences.

Atopic eczema

It is also called asthmatic eczema syndrome

Atopy (out of - place - ness) is a genetic predisposition to form excessive IgE which leads to a generalised and prolonged hypersensitivity to common environmental antigens.

Atopic individuals manifest one or more of a group of diseases that includes asthma, hay fever, urticaria and this distinctive form of eczema.

Aetiology

The inheritance of atopic eczema is controversial. The disorder is concordant in 86% of monozygotic twins but in only 21% of dizygotes.

Atopic diseases show maternal imprinting i.e., they are inherited more often from the mother than from the father.

Pathogenesis

It is best considered as interplay of genetic susceptibility that causes epidermal barrier dysfunction & abnormal immune responses, which are then stimulated by different environmental factors.

Distribution and character of rash

Infancy

The eczema is often acute and involves the face & trunk.

The napkin area is frequently spared.

Childhood

The rash, settles on the back of the knees, front of the elbows, wrists & ankles.

Adults

The face and trunk are once more involved lichenification is common.

Diagnostic criteria

- Itchy skin and at least three of the following.
- History of itch in skin creases (or cheeks if < 4 years)
- History of asthma / hay fever (or in a first – degree relative if < 4 years)
- Dry skin (Xeroderma)
- Visible flexural eczema (cheeks, forehead, outer limbs if < 4 years)
- Onset in first 2 years of life

Complications

- Super infection most often with bacteria (staphylococcus aureus) but also importantly with viruses. Herpes simplex virus causes a widespread severe eruption – eczema herpeticum.
- Papilloma virus & molluscum contagiosum super infections are also more common and are encouraged by use of local steroids.
- Irritant reactions due to defective barrier function.
- Sleep disturbances, loss of schooling, and behavioural difficulties.
- Children with atopic eczema have an increased incidence of food allergy, particularly to eggs, cow's milk, protein, fish, wheat and soya.
- These foods cause an immediate urticarial eruption rather than exacerbating their eczema.

Seborrhoeic Eczema

This condition which is characterised by a red scaly rash classically affects the scalp (dandruff) central face, nasolabial folds, eyebrows and central chest.

It is due to pityrosporum ovale infection of the skin.

In its milder forms it is the same as dandruff where as when severe it may resemble psoriasis.

Sebum may be permissive for the development of the rash.

Seborrhoeic eczema is a feature of AIDS and can be very severe in this condition.

Discoid eczema

Synonym: Nummular eczema

This is a common form of eczema recognised by discrete coin-shaped lesions of eczema seen on the limbs of young men associated with alcohol excess, and of elderly men.

It can occur in children with atopic eczema and tends to be more stubborn to treat.

Aetiology

- Psychogenic stresses
- Focal sepsis
- Food allergies
- Alcohol
- Debility and drugs

A dry skin and cold weather may be associated with it. Sometimes it may be associated dyshidrosis of palms and soles, and discoid patches of keratoderma.

Asteatotic eczema

This is frequently seen in the hospitalized elderly especially when the skin is dry, low humidity caused by central heating over washing and diuretics are contributory factors.

It occurs most often on the lower legs as a rippled or crazy paving pattern of fine fissuring on an erythematous background.

Gravitational (stasis) eczema

Persistent inflammation of the skin of the lower legs commonly associated with venous incompetency.

The eruption is usually localized to the ankle, where oedema, erythema, mild scaling and brownish discoloration occur. Secondary bacterial infection and eventual ulceration may occur. The cause is mainly due to perivascular fibrin deposition and abnormal small – vessel vaso constrictive reflexes.

Neuro dermatitis

Synonym: Lichen simplex chronicus

Affecting more commonly neurotic people.

Definition

This condition may be defined as the lichenification process resulting from chronic scratching and rubbing of the skin under stress and anxiety.

Common amongst young people and menopausal women.

Clinical features

The skin become thickened, infiltrated and pigmented. The criss cross markings become more prominent. Margins are irregular & usually well defined.

Pathology and pathogenesis

Histologically these may be striking hypertrophy of the epidermis, which in extreme cases may resemble epitheliomatous change (pseudo epitheliomatous hyperplasia) there is also hyperkeratosis and variable amount of inflammation in the sub-epidermal zone. There is a marked increase in the rate of epidermal cell production accounting for the hypertrophy and it is believed that the persistent trauma of scratching and rubbing is responsible for this.

Common sites

The nape of the neck, arms, ano-genital area, back of knees, legs and ankles.

Pompholyx (dyshidrotic eczema)

Recurrent vesicles and bullae occur on the palms, palmar surface of the fingers and soles.

It is most common in adult life (20-40 yrs)

Provoking factors

- Heat
- Stress
- Nickel ingestion

But is often idiopathic.

Infectious eczematoid dermatitis

Synonym: Infective eczema

This results from sensitization to certain organisms like streptococci, staphylococci, dermatophytes and yeast organisms.

Clinical features

Characterised by their slow development no vesiculation is usually evident a crust is formed instead. The patch or patches are sharply defined and there is no erythematous halo.

Sites: Body folds, hair follicles.

Sub divisions

1) Post traumatic infective eczema

It starts with a crack in the integrity of the skin brought on by an injury, a blister an insect bite or exposure to a cold wind etc.

Eczematization secondary to acute tinea, particularly tinea pedis is frequently seen. It starts from digital spaces and spreads to the dorsum of the foot or the soles.

2) Follicular infective eczema

It involves hairy region like the scalp, beard and legs. It starts usually with pityriasis capitis which gets complicated by one (or) several itchy patches of oozing, pits and crusting. The eczema spread to fore head, retro auricular folds and cheeks. Streptococi, staphylococci and less so Pityrosporon organism are the causatives.

3) Flexural infective eczema

The flexures are the sites of predilection. It starts with a crack in the depth of the fold and two opposing surfaces are equally affected. The inner part looks moist and red only at the periphery is crusting clearly evident.

Infantile eczema

This occurs in children between the ages of three months and two years. It usually starts on the cheeks, spreading slowly to forehead, chin, scalp, arms, trunk, legs, buttocks and in the groins, napkin rash like dermatitis may develop.

Etiology

Dietetic allergies may play an important role in the causation

Clinical features

Characterized by erythema, vesicles, exudation and crusting pruritus is a prominent symptom, it comes in spasms. To start with the infants are usually plump.

Types

1. With high familial predisposition to an allergic disease – The atopic variety
2. Without familial predisposition – Simple variety

Investigation of Eczema

Patch test

Patch tests detect type IV (delayed or cell-mediated) hypersensitivity.

It is common practice for a battery of around 20 common antigens, including common sensitizers such as nickel, rubber and fragrance mix to be applied to the skin of the back under aluminium discs for 48 hours.

The sites are then examined for a positive reaction 24 hours later and possibly again a further 24 hours later.

The positive test is revealed by the development of an eczematous patch with erythema swelling and vesicles at the site of application.

Patch test reaction is graded in the following degrees

+	-	Only redness
++	-	Marked redness and swelling
+++	-	Marked redness , swelling and papules
++++	-	redness, oedema and vesicles

Specific IgE

Specific IgE levels to antigens can be measured in serum by a specific radio allergic sorbent test (RAST).

These are occasionally performed to support diagnosis of atopic eczema and to determine specific environmental allergens, eg. pet dander, horse hair, house dust mite, pollens and foods.

Prick tests

Prick tests are a way of detecting cutaneous type I (immediate) hypersensitivity to various antigens such as pollen, house dust, mite or dander.

Bacterial and viral swabs for microscopy and culture

These are useful tests in suspected secondary infection skin swabs for bacteriological assessment will invariably reveal the presence of bacteria. In the case of recurrent impetigo in a child with atopic eczema, bacterial swabs should be taken from carrier sites (axillae and groin) from both the affected individual and house hold members.

Hints of diagnosis for all eczemas

1. Nature of the lesions- size, shape, itching, number of papules, pustules, erythema etc.,
2. Distribution – sites of lesion.
3. History of occupation.
4. History of exposure to allergens – i.e. Chemicals, plants, soap, etc.,
5. Personal and family History of such diseases – e.g atopic or allergic eczemas.

6. Climate – eg: Dyshidrosis occurs at the change of seasons particularly in spring, summer.
7. Patch tests (allergy test) in allergic/ atopic eczemas.
8. Biopsy in rare cases when the lesions do not respond to treatment.

Prognosis of eczema

Dermatitis and eczema are as rule curable conditions. Eczema are ineffective except when they leave scars. The patient needs reassurance of these points.

It must be remembered that epidermis is an ectodermal structure and so takes time to heal. Energetic treatment is to be strongly discouraged.

Acute eczemas heal readily in about 1-4 weeks with treatment.

Chronic eczemas in which anatomical and functional changes set in take time to disappear.

Disseminated and generalized eczemas are not only slow to heal, but are accompanied by ill health. Infantile and atopic eczemas are trouble some and uncomfortable.

The former lasts till the age of twenty five or even though life. Its course is marked by spontaneous remissions and exacerbations.

Psychogenic stresses climate extremes and poor health aggravate eczema. The cure of these conditions is retarded in tropical countries by heat, humidity and the prevalent unhygienic conditions.

General lines of managements

1. Explanation and reassuring the patient.
2. Psychotherapy – counseling and antidepressants mild sedatives learn to live with it, anger, frustration avoided.
3. Correcting or eliminating the aetiological factors.
4. Exposure to sunlight or extremes of climate to be avoided, change of place or A/C advised.
5. Scratching and rubbing to be avoided, the nails to be cut short.
6. The health of the patients is improved by multivitamins, iron, protein.
7. Be aware of any foods that may cause an outbreak and avoid those foods
8. Avoid harsh soaps, detergents, and solvents
9. Avoid environmental factors that trigger allergies pollens, molds , mites, and animal dander
10. Rest to the affected part or bed rest for generalized eczemas.
11. Protection of the affected part – cotton bandage, glove or mask.

MATERIALS AND METHODS

The clinical study on Vatha karappan was carried out in the inpatient ward of Government. Siddha Medical college hospital, Palayamkottai

Approach towards the patients was made according to the signs and symptoms of Vatha karappan as mentioned in siddha aspects.

Selection of cases

For this clinical study out of 23 cases, 20 cases were selected from both sexes of varying age groups. The cases were carefully examined before admission for correct diagnosis and ruled out any other co-existing systemic illness. Another 20 patients were selected out of 30 patients from the post graduate out patient department sirappu maruthuvam

Evaluation of clinical parameters

During admission the detailed clinical history was taken from the patients. The cardinal signs & symptoms like itching, erythema, vesicles, oozing, pain, oedema, crusting, scaling and ulcers were also taken as criteria for the Vatha karappan cases. A detailed clinical history was taken by regarding the history of present and past illness, family history, allergic history, aggravating factors, occupation, socio-economic status, dietary & personal habits and associated history such as bronchial asthma and hay fever.

Study on siddha mode of diagnosis:

A case sheet was prepared on the basis of siddha methodology i.e. poriyal arithal, pulanal arithal, vinathal, envagai thervugal, ezhu udal

kattugal, thinai, paruva kaalam, etc., besides an individual case sheet was maintained for each case in ward.

The clinical investigations

The modern diagnostic investigations such as Blood tests for TC, DC, ESR, HB, sugar, urea, serum cholesterol, urine analysis for sugar, albumin, deposits and skin scrapping test for fungus, stool examination for ova, cyst to rule out any systemic illness.

After discharge, all the 20 patients were advised to attend out-patient ward for further follow up

Pharmacological analysis of the trial drug was conducted at the pharmacology department, Government siddha medical college, Palayamkottai. Bio-chemical analysis were conducted at the department of the Bio-chemistry, Government Siddha Medical College, Palayamkottai.

Management

“Viresanathal vatham thazhum” as per the siddha aspect of this word, the author has selected the drug named Vellai ennai which is one among the purgatives in siddha system.

All patients were advised to take 10ml of vellai ennai with hot water (early morning in empty stomach) before treated with trial drug.

Trial Drugs

- Vatha Karappan Choornam - 1gm 3 times a day with Jaggery after food.
- Vatha Karappanukku Amanukku ennai - Applied externally over the affected areas.

OBSERVATION AND RESULTS

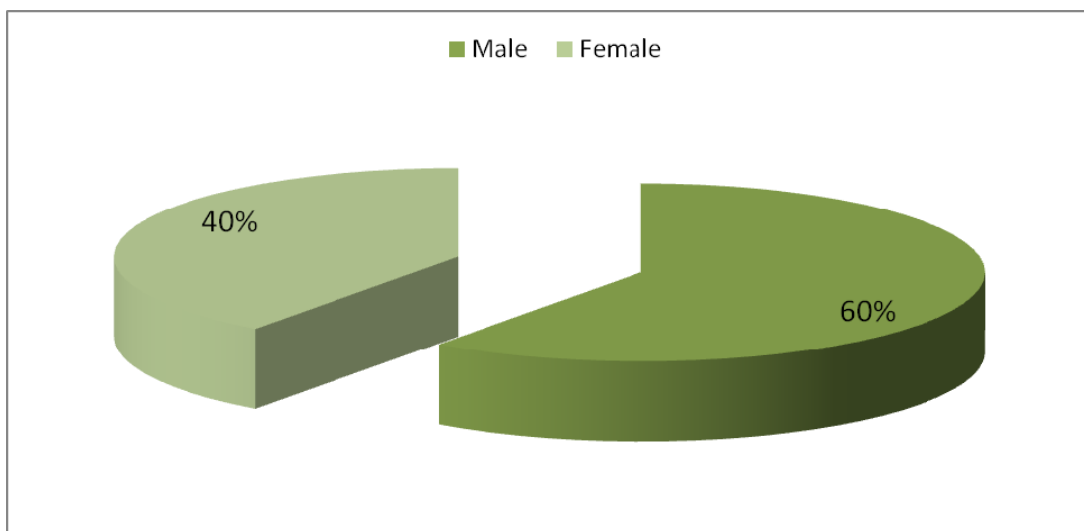
Results were observed with respect to the following criteria:

- Sex distribution
- Age distribution
- Kaalam distribution (life span)
- Occupational status
- Socio economical condition
- Diet reference
- Seasonal reference
- Thina reference (land and place)
- Gunam reference (characters)
- Mode of onset
- Aetiological reference
- Clinical features
- Associated history
- Incidence of upper and lower limbs
- Duration of the illness
- Distribution of Uyir thathukkal
- Ezhu (seven) udar kattugal reference
- Envagai thervugal
- Neerkuri and Neikuri reference
- Results after treatment

SEX DISTRIBUTION

During the study on Vatha Karappan 20 patients were selected out of these 60% were males and 40% were females.

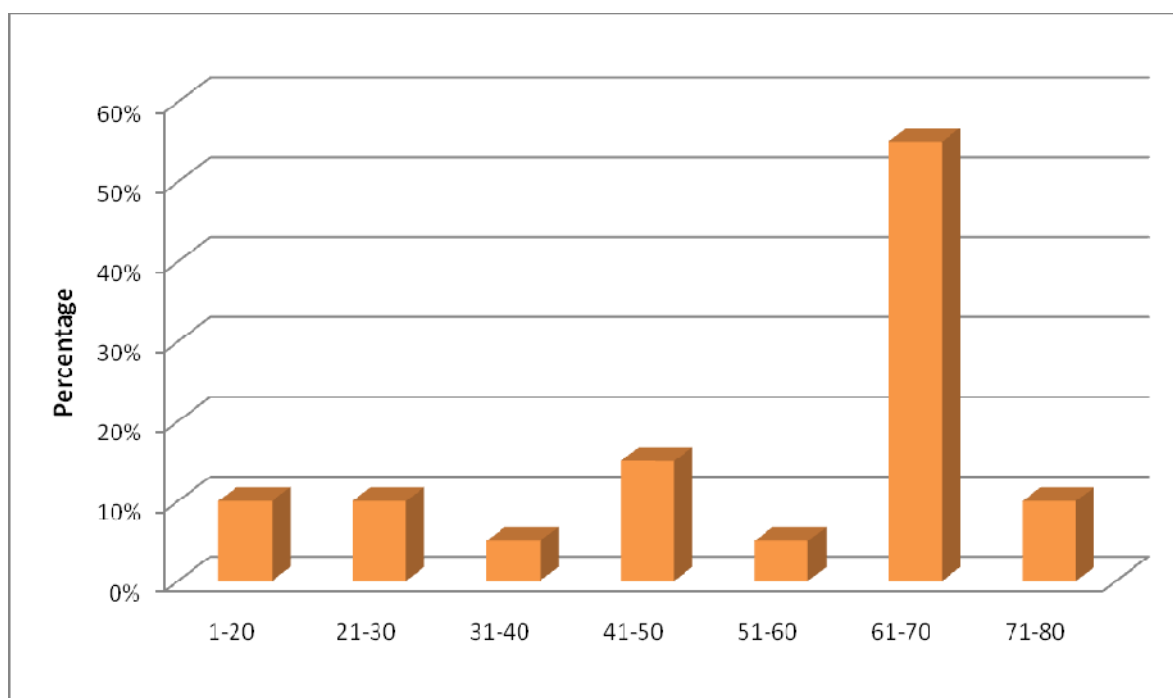
Sl.No.	Sex	No. of cases	Percentage
1.	Male	12	60%
2.	Female	8	40%



AGE DISTRIBUTION

Out of 20 cases selected for clinical trial, most of them were above the age of 60.

Sl.No.	Age	No. of cases	Percentage
1.	1 - 20	2	10%
2.	21-30	2	10%
3.	31-40	1	5%
4.	41-50	3	15%
5.	51-60	1	5%
6.	61-70	11	55%
7.	71-80	2	10%



KAALAM DISTRIBUTION

Different age groups were treated out of the 20 cases, most of them were in the pitha kaalam, next in kapha kaalam but very less in vatha kaalam.

Sl.No.	Kaalam	No. of cases	Percentage
1.	Vatha Kaalam (0-33)	4	20%
2.	Pitha Kaalam (34-66)	14	70%
3.	Kapha Kaalam (67-100)	2	10%

OCCUPATIONAL STATUS

Occupational history is closely associated with vatha karappan disease. Detailed history about the nature of work has interrogated and illustrated as follows.

Sl.No.	Nature of work	No.of.cases	Percentage
1.	Farmers	9	45%
2.	Coolies	7	35%
3.	General Merchant	1	5%
4.	Mason	2	10%
5.	Tailor	1	5%

SOCIAL, ECONOMICAL CONDITIONS

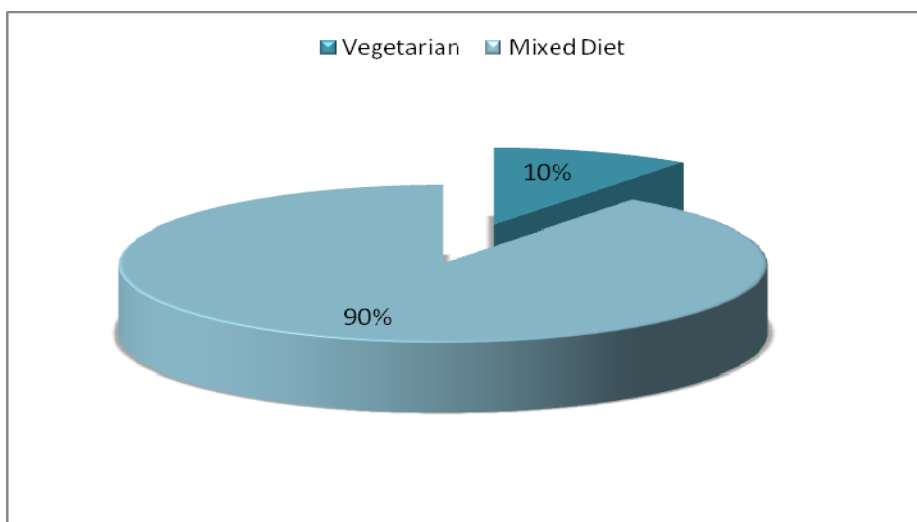
The incidence of the disease was found to be higher in lower economic groups.

Sl.No.	Socio-economic status	No. of cases	Percentage
1.	Poor	17	85%
2.	Middle	3	15%
3.	Rich	-	-

DIET REFERENCE

Cases were enquired of their dietary habits, it was noted that 90% cases were non-vegetarian and 10% were vegetarian.

Sl.No.	Diet Habit	No. of cases	Percentage
1.	Vegetarian	2	10%
2.	Mixed Diet	18	90%



SEASONAL REFERENCE

When these 20 cases were enquired with that of the seasonal link, with occurrence and severity of this disease, no specific findings were reported except in a few cases.

Sl.No.	Paruva Kaalam	No. of cases	Percentage
1.	Kaar Kaalam	-	-
2.	Koothir Kaalam	-	-
3.	Munpani Kaalam	6	30%
4.	Pinpani Kaalam	8	40%
5.	Elavenil Kaalam	4	20%
6.	Muthuvenil Kaalam	2	10%

THINAI REFERENCE

Out of the 20 cases, all of them were belonged to marutham

Sl.No.	Type of Lands	No. of cases	Percentage
1.	Kurinji	-	-
2.	Mullai	-	-
3.	Marutham	19	95%
4.	Neithal	1	5%
5.	Palai	-	-

GUNAM REFERENCE

Out of 20 cases 85% had Rajo gunam and 15% cases had Thamo gunam respectively.

Sl.No.	Type of Gunam	No. of cases	Percentage
1.	Sathuva gunam	-	-
2.	Rajo gunam	17	85%
3.	Thamo gunam	3	15%

MODE OF ONSET

Out of 20 cases of clinical trials 80% were found chronic sufferers.

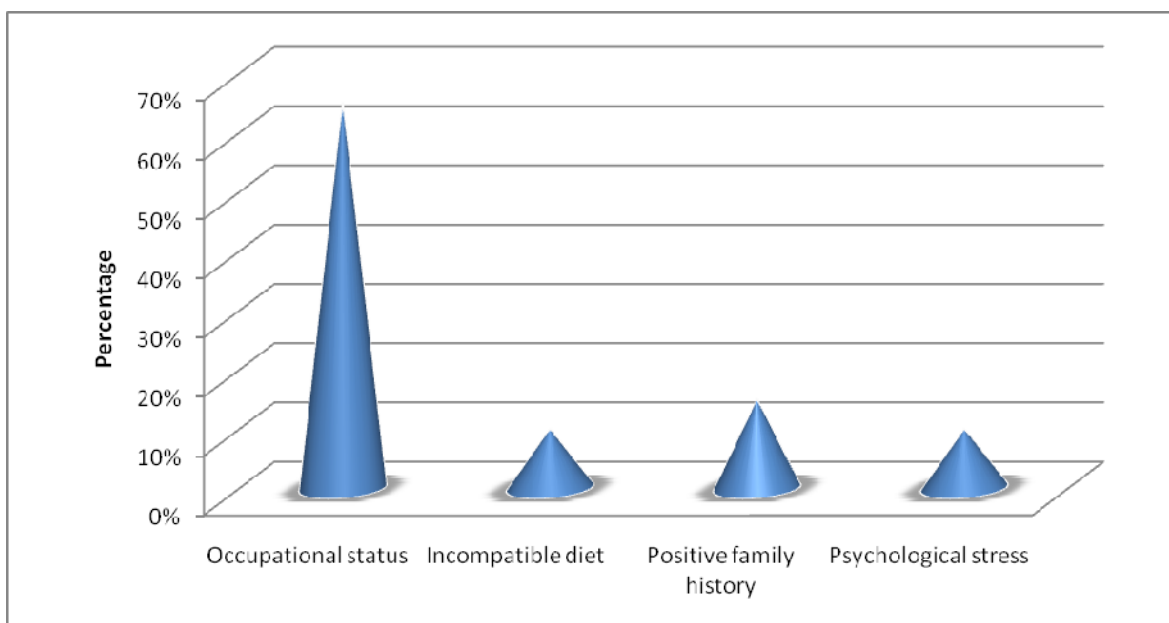
Sl.No.	Mode of Onset	No. of cases	Percentage
1.	Acute	2	10
2.	Sub – Acute	2	10
3.	Chronic	16	80%

AETIOLOGICAL FACTORS

When the 20 cases taken for study were observed, occupational status, poor hygiene, incompatible diet, anxiety and family history were found clinically contributable to the severity of the illness. The incidents were as follows

Sl.No.	Aetiology	No. of cases	Percentage
1.	Occupational status	13	65%
2.	Incompatible diet	2	10%
3.	Positive family history	3	15%
4.	Psychological stress	2	10%

AETIOLOGICAL FACTORS

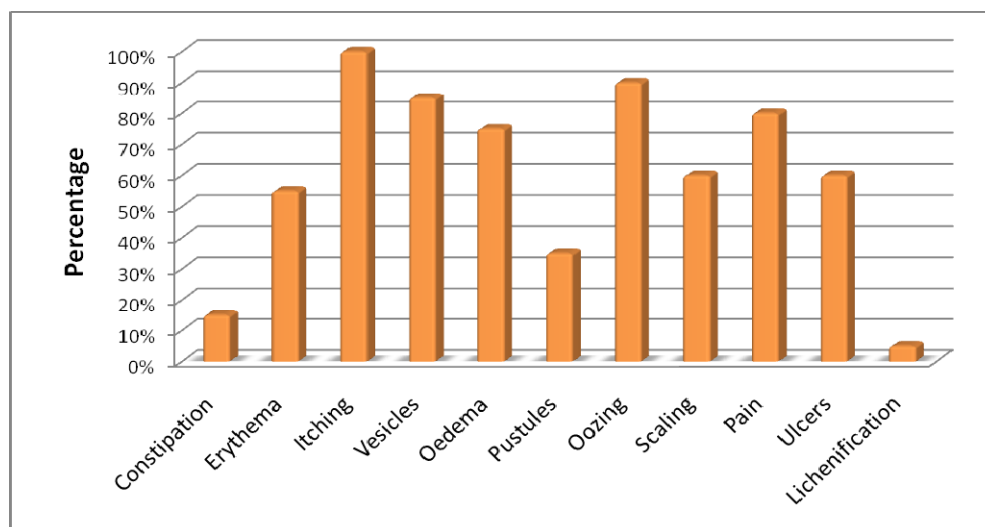


CLINICAL FEATURES

Regarding the signs & symptoms of Vatha Karappan,

Sl.No.	Clinical features	No. of cases	Percentage
1.	Constipation	3	15%
2.	Erythema	11	55%
3.	Itching	20	100%
4.	Vesicles	17	85%
5.	Oedema	15	75%
6.	Pustules	7	35%
7.	Oozing	18	90%
8.	Scaling	12	60%
9.	Pain	16	80%
10.	Ulcers	12	60%
11.	Lichenification	1	5%

CLINICAL FEATURES

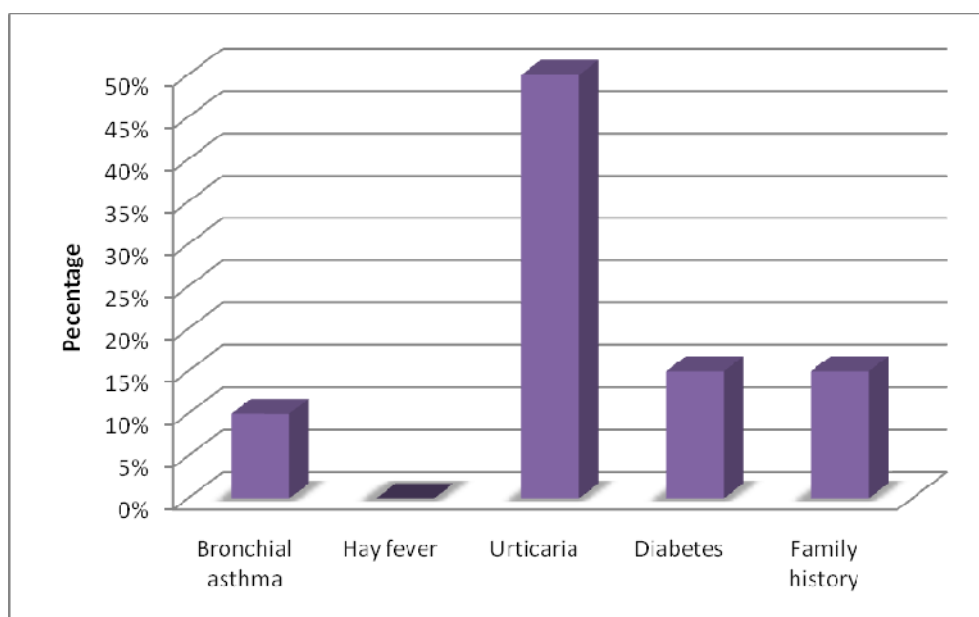


ASSOCIATED HISTORY

Vatha Karappan is commonly an immunological disorder for all ages, other associated conditions such as bronchial asthma, urticaria and hay fever traced in the 20 cases taken for clinical trials and asthma were reported in 2 cases urticaria associated with eczema in 10 cases, family history associated with eczema in 3 cases and known diabetic cases were 3 in an overall of 20 cases.

Sl.No.	History	No. of cases	Percentage
1.	Bronchial asthma	2	10%
2.	Hay fever	-	-
3.	Urticaria	10	50%
4.	Diabetes	3	15%
5.	Family history	3	15%

ASSOCIATED HISTORY



INCIDENCE OF UPPER & LOWER LIMBS

Sl.No.	Incidence	No. of cases	Percentage
1.	Lower limb	17	85%
2.	Upper limb	1	5%
3.	Both upper & lower limbs	2	10%

DURATION OF THE ILLNESS

Sl.No.	Duration in months	No. of cases	Percentage
1.	1-3 months	5	25%
2.	3-6 months	3	15%
3.	6 months – 1 year	4	20%
4.	1 – 2 years	2	10%
5.	more than 2 years	6	30%

DISTRIBUTION OF UYIR THATHUKKAL

The derangement of Thathu in Vatha Karappan is tabulated as follows

DERANGEMENT OF VATHAM

Sl.No.	Vatham	No. of cases	Percentage
1.	Piranan	2	10%
2.	Abanan	3	15%
3.	Viyanan	20	100%
4.	Uthanan	-	-
5.	Samanan	20	100%
6.	Nagan	-	-
7.	Koorman	4	20%
8.	Kirukaran	-	-
9.	Devethathan	-	-
10.	Thananjeyan	-	-

DERANGEMENT OF PITHAM

Sl.No.	Pitham	No. of cases	Percentage
1.	Anar pitham	3	15%
2.	Ranjagam	3	15%
3.	Sathagam	-	-
4.	Alosagam	4	20%
5.	Prasagam	20	100%

DERANGEMENT OF KAPHAM

Sl.No.	Kapham	No. of cases	Percentage
1.	Avalambagam	2	10%
2.	Kilethagam	3	15%
3.	Pothagam	-	-
4.	Tharpagam	-	-
5.	Santhigam	16	80%

EZHU (SEVEN) UDAR KATTUGAL

The seven udar kattugal which contribute for the normal body structure, get changed in pathological conditions. They were tabulated below

Sl.No.	Type of udar kattugal	No. of cases	Percentage
1.	Saaram	20	100%
2.	Senneer	20	100%
3.	Oon	16	80%
4.	Kozhuppu	16	80%
5.	Enbu	-	-
6.	Moolai	-	-
7.	Sukkilam / Suronitham	-	-

ENVAGAI THERVUGAL

In the siddha system of medicine eight investigative procedures were handled for a clinical approach & diagnosis. These methods were strictly followed in all the cases & observations were noted.

Sl.No.	Type of investigations	No. of cases	Percentage
1.	Naa	3	15%
2.	Niram	20	100%
3.	Mozhi	-	-
4.	Vizhi	4	20%
5.	Malam	3	15%
6.	Moothiram	-	-
7.	Naadi		
	a) Vatha pitham	18	90%
	b) Vatha kapam	2	10%
8.	Sparisam	20	100%

NEERKURI, NEIKURI REFERENCE

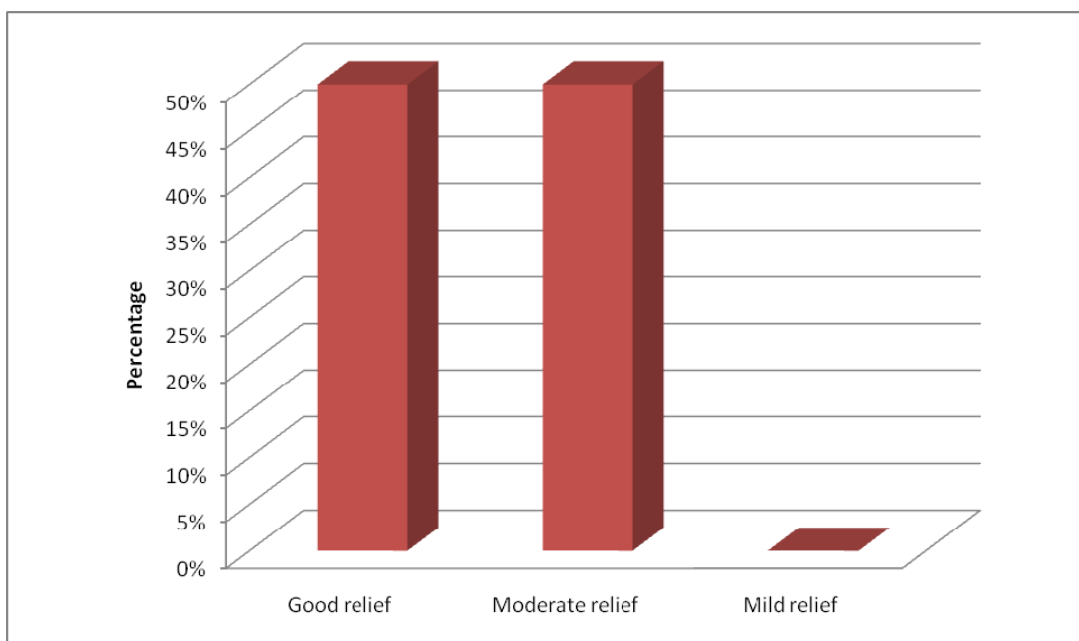
Sl.No.	Type of test	No. of cases	Percentage
1.	Neerkuri	20	100%
2.	“Vaikkol Niram”		
	Neikuri	17	85%
	a) Muththoththu nitral		
	b) Aravena neendathu	3	15%

RESULTS AFTER TREATMENT

Out of these 20 cases 15 cases were showed good relief.

Sl.No.	Results	No. of cases	Percentage
1.	Good relief	10	50%
2.	Moderate relief	10	50%
3.	Mild relief	-	-

RESULTS



DISCUSSION

For this dissertation study 23 patients were admitted in the inpatient ward of Governmentt Siddha medical college Palayamkottai. Out of there 20 ideal cases were selected for the study. A case sheet was prepared and maintained individually for all the 20 inpatients.

The triggering factors like the climate influences, psychological disturbances, etc., were also studied. Daily observations were made before, during and at the end of the study. The observations are discussed as follows.

Sex distribution

In the study among the twenty cases, 12 were males and 8 were females. According to the siddha literatures there is no apparent sex predilection in vatha karappan.

Age distribution

During this entire study, the prevalence of Vatha karappan was a very common one affecting the adult age group mainly above 60 years.

Kaalam (Life Span) distribution:

Out of 20 patients

70% of the patients belonged to Pitha kaalam

20% of the cases belonged to Vatha kaalam

10% of the patients belonged to Kapha kaalam

These research study shows that more patients were affected in their pitha and vatha kaalam.

Occupational status

Occupational hazards play an important role in causing or aggravating the disease vatha karappan. This matter is almost true in the cases as their relevant occupational histories were drawn from all the patients.

Socio – economic condition

Out of twenty patients, seventeen were belonged to poor economic conditions, Majority of them were ignorant in personal hygiene. Malnutrition, prolonged & persistant exposure to polluted atmosphere, lowered immune responses made them prone to this type of disease.

Diet Reference

According to siddha literature the non-vegetarian accounts much more for the occurrence of the vatha karappan. Here during the study 90% of patients were mixed dietary habits. Again some food stuffs like raggi, bitter guard, brinjal, maize, tomato and fish items can also be causative factors for the vatha karappan. So they were advised to avoid such food items.

Seasonal reference

Skin diseases prone to have definite seasonal influences. Out of 20 cases, 6 cases (3%) belonged to Munpani kaalam (December to February), 8 cases (40%) belonged to Pinpani Kaalam (February to April), 4 cases (20%) belonged to Elavenil Kaalam (April to June), 2 cases (10%) belonged to Muthuvenil kaalam (June to august).

Thinai reference (Land and place)

95% of cases belonged to marutha nilam. This may be due to the environmental pollution caused by the advancement of science & technology, life style and the uses of too much of pesticides and chemicals.

Gunam reference

Out of 20 cases, 17 cases had Rajogunam, 3 cases had Thamo gunam. From this inference character is very much important in developing disease. This was clearly stated in the siddha system. So control of mind and restoration of normal life style can lead to reduction in the formation of disease.

Mode of onset

During the study 80% cases were observed to be the chronic onset. Incomplete treatment, failure to follow medical advice and dietary restrictions, psychological strains and changed life style were observed to be the reasons for this disease to become chronic.

Aetiological reference

All type of aetiologic factors was observed during the study, as vatha karappan is one among the immunological disorders like Bronchial asthma, which may affect subsequent generations. Here positive family history was found in 3 cases. Occupational relevant was observed in 13 cases.

In compatible diet (2 cases) and psychological stress and strain (2 cases) were also noted.

Three dosha reference

a) Vatha reference

Among the 20 patients Abanan was affected in 3 cases (habitual constipation) Piranan was affected in 2 cases (Bronchial asthma). Koorman was affected in 4 cases (Cataract). Viyanan and Samanan were affected in all cases.

b) Pitha reference

Among 20 cases, Anarpitham was affected in 3 cases (loss of appetite, indigestion) Ranjagam was affected in 3 cases (low Hb level) Alosagam was affected (senile cataract) in 4 cases . Prasagam was affected in all cases (due to dryness, roughness and hyper pigmentation of the skin).

c) Kapha reference

Avalambagam was affected in 2 cases (Bronchial asthma). Kilethagam was affected in 3 cases. Santhigam (joint pain) was affected in 16 cases.

Ezhu (seven) Udar Kattugal reference:

Among the 7 udar kattugal, saaram was affected in all cases (depression, anhidrosis, etc) senneer was affected in 100% of cases (papules, vesicles, lassitude, anemia). Oon and kozhuppu were affected (ulcers, joint pain) in 16 cases.

Envagai Thervugal reference

Among 20 cases, niram and sparisam were affected in all cases. Coated tongue, Dryness of mouth in 3 cases. Regarding to Naadi nadai vatha pitham was found in 18 cases and vatha kapham was found in 2 cases.

Mode of action

Each and every drug contains five kind of actions i.e suvai (Í"Å), gunam (Ì½õ), veeriyam (Å£ÃçÂõ), pirivu (ÂçÃç×) and mahimai (Á, ç"Á). All these five are based on five elements (pancha boothas) which are present in the drug.

Normalization of these 3 thathus (Vatha, Pitha, Kapha) is a cure to the disease. Karappan occurs as a result of derangement of Kapham. Vatha Karappan chooranam actually brings the deranged kapham to normal.

20 patients were admitted in the inpatients ward to facilitate frequent supervision. All the patients were treated with Vatha Karappan chooranam (internal) and Vatha karappanukku Amanukku ennai (external) for an average of 20 days. The improvement was observed from the third day onwards in acute and sub acute cases, 8-10days in chronic cases. The number of days taken for complete disappearance of the symptoms varied from case to case.

In this study, Vatha Karappan chooranam (internal) and Vatha Karappanukku Amanukku ennai (external) were found to be more effective in clinically.

The author has chosen the drugs for their specific effect on the lines of the siddha principles and also to find out the clinical constituents of the drugs on the basis of modern chemical analysis.

The result of the pharmacological study is concluded that the Vatha Karappan chooranam has

- ❖ Significant anti histamine action.
- ❖ Significant acute and chronic anti inflammatory action.
- ❖ Moderate analgesic action.

Vatha Karappanukku Amanukku Ennai has

- ❖ Significant acute anti inflammatory action.

The patients who had hypertension (one case) and diabetes (3 cases), already under gone allopathic treatment for hypertension and diabetes were advised to continue the treatment, during the admission period.

It is a pleasure to say that there was no report of adverse effects during the entire course of treatment in all cases.

SUMMARY AND CONCLUSION

- ❖ The description about the aetiology, types, pathogenesis and clinical features of Vatha Karappan were found in many Siddha Literatures.
- ❖ Clinical trial was conducted with 20 cases from both sexes of different age groups.
- ❖ Before starting the treatment careful detailed history was carried out and recorded.
- ❖ They were treated with ‘Vatha Karappan chooranam’ internally and ‘Vatha Karappanukku Amanukku ennai’ externally.
- ❖ Along with medication the patients were advised over their dietary habits and to practice pranayama.
- ❖ History, clinical findings, laboratory results, Envagai thervugal and uyir thathukkal were used for the diagnostic purpose.
- ❖ The general improvements in the condition of the patients were observed from the end of the first week itself. In an average of 20 days treatment, all the patients showed satisfactory relief generally.
- ❖ Most of the patients had showed quite encouraging progress.
- ❖ The observations made during the clinical study shows that the internal drug is clinically very effective.
- ❖ The action of external applications is also quite remarkable.
- ❖ The drugs were found to be free from adverse effects during the entire course of treatment.
- ❖ The herbs are available in almost all season and preparation of medicine is very simple.

Finally the ingredients of this trial drugs are very economic.

These merits are essential in promoting this drug in future globally. Here by the author concludes that the skin disease “Vatha karappan” can be better treated with the trial drugs.

ANNEXURE – I

DRUG – REVIEW

வாதகர்ப்பான் சூரணம் (Internal medicine):

“தூதுளை நீயோரிதழ் வேர் துய்ய வெருக்குக் கொடிவேலி
மோதங் கடுக்காயிரு சீரமேலஞ் சுக்கு வழக்கிறாவும்
நீதி பெற வேசமன்டித்து நிசமாய் வெல்லந் தனை கூட்டில்
தாது விளக்குங் கரப்பான் போந் தருகாதிதுவுந் சத்தியமே”.

தேவையான சரக்குகள்:

தூதுவேளைவேர்	கருஞ்சீரகம்
ஓரிதழ்தாமரைவேர்	காட்டுசீரகம்
எருக்கவேர்	ஏலம்
கொடிவேலிவேர்	சுக்கு
கடுக்காய்	அழுக்கிரா கிழங்கு

செய்முறை:

மேற்கண்ட சரக்குகளை நன்றாக உலர்த்தி பொடித்து வஸ்திரகாயம் செய்து வைத்துக் கொள்ள வேண்டும்.

அளவு : 1கிராம், மூன்று வேளை, (உணவிற்கு பின்பு)

அனுபானம் : வெல்லம்

தீரும் நோய் : வாத கரப்பான்

ஆயுட்காலம் : மூன்று மாதங்கள்

ஆதாரம் : அகஸ்தியர் ஆயுள் வேதம் - 1200, பக்க எண் - 174.

தூதுவளை

தாவரவியல் பெயர் : Solanum trilobatum

குடும்பம் : Solanaceae

வேறுபெயர் : அளர்க்கம், சிங்கவல்லி, திருக்குளம்

Vernacular names: Eng : Climbing Brinjal

Mal : Mullakaththari.

Sans : Alarka

Tel : Mullamusti

வளரிடம் : குஜராத், தென் இந்தியா முழுவதும் பயிரிடப்படுகின்றது.

வளரியல்பு : ஏறு கொடி தாவரம்

பயன்படும் உறுப்பு : இலை, பூ, காய்

சுவை : சிறுகைப்பு, கார்ப்பு

தன்மை : வெப்பம்

பிரிவு : கார்ப்பு.

செய்கை : வெப்பமுண்டாக்கி - Stimulant

கோழையகற்றி - Expectorant.

உரமாக்கி - Tonic.

பொதுக்குணம் :

“தூது வேளையையுணத் தொக்கினிற் நொக்கிய

வேதையா நோயெலா மெய்யை விட்டகலுமே”.

தூதுவேளையை, கற்ப முறையாக வேனும், கறியாகவேனும் உட்கொண்டு
வர, உடலில் ஐயத்தால் ஏற்பட்ட நோய்கள் யாவும் நீங்கும்.

(தேரன் காப்பியம்)

“தூதுபத்திரி யூண் சுவை யாக்கும் பூ

தாது வைத்தழைப் பித்திடும் காயது

வாத பித்தக் பத்தையு மாற்றுவேர்

லுதும் வல்லிபன் நோயுமொழிக்குமே.”

தூதுவேளையிலை - உண்டிக்கு சுவைதரும், பூ - ஆண்மையை பெருக்கும்,
காய் - முக்குற்றங்களையும் நீக்கும். வேரும் கொடியும் இருமல், இரைப்பு முதலிய
ஐயப் பிணிகளை போக்கும்.

- குணபாடம் மூலிகை வகுப்பு

இது ஒரு கற்பமூலிகையாகும்.

Chemical constituents:

Fruits and leaves contain Solasodine. The leaves contain Solanine alkaloid.

ஓரிதழ் தாமரை வேர்

தாவரவியல் பெயர் : Hybanthus enneas permus.

குடும்பம் : Violaceae.

வேறுபெயர் : சூரியகாந்தி, இரத்தனபுருஷ்

Vernacular names : Tel : Ratnayurusha

Kan : Sooryankanty

Hind : Ratan – purs

Mal : Orrela tanrara.

வளரியல்பு : நிலத்தையொட்டிப் பயிராகும் சிறு செடி பூண்டு

பயன்படும் உறுப்பு : சமூலம்

சுவை : இனிப்பு

தன்மை : தட்பம்

பிரிவு : இனிப்பு

செய்கை : உடலுரமாக்கி - Nutritive

காமவர்த்தினி - Aphrodisiac.

பொருக்குணம் :

“தாதுவையுண்டாக்குந் தனிமேகத்தைத் தொலைக்கும்

ஆதவா மேனிக் கழுகுதருஞ் - சீதம் பேரம்

சீரிதழ்த் தாமரை வாழ் செய்ய மடவன்மே

ஓரிதழ்த் தாமரையை யுண்”.

வெண்ணீர் கட்டும், உடலுக்கு அழகு தரும்.

”புண்டரிக நன்மை பொருத்த வென்றா லேடேகல

புண்டரிக நன்மை புனைதிரி — புண்டரிக

நாலுதிரமுக்கு நலிக்கு”””

- குணபாடம் மூலிகை வகுப்பு

இது ஒரு கற்ப மூலிகையாகும்.

எருக்க வேர்

தாவரவியல் பெயர் : Calotropis gigantea.

குடும்பம் : Asclepiadaceae.

வேறுபெயர் : அருக்கன்

Vernacular names: Eng : Mudar, Griantics

Tel : Jilleu, Chettu

Mal : Erkka

Hindi : Ak, Akan, Akond

Kannadam : Yakkeda, gidz.

வளரிடம் : வெப்ப நாடுகளில் எங்கும் தானே பயிராகும்.

வளரியல்பு : செடி வகுப்பு.

பயன்படும் உறுப்பு : இலை, பூ, பால், பட்டை, வேர்

சுவை : கைப்பு, காரம், மதுரம்.

தன்மை : வெப்பம்

பிரிவு : கார்ப்பு

செய்கை :

இலை

புழுக் கொல்லி - Anthelmintic

உடற்தேற்றி - Alterative

மலமிளக்கி - Laxative

வெப்பமுண்டாக்கி - Stimulant

பு

கோழையகற்றி - Expectorant

பசித்தீயுண்டாக்கி - Stomachic

செரிப்புண்டாக்கி - Digestive

உரமாக்கி - Tonic

பால்

தடிப்புண்டாக்கி - Rubefacient

நாற்றமகற்றி - Deodorant

வேர்பட்டை

உடற்தேற்றி - Alterative

கோழையகற்றி - Expectorant

பொதுக்குணம் :

“மன்னனையுங் கையெடுக்க வைத்தெயிற்றி னேயகற்றி

யுன்னு பிணிப்பணியை யோட்டுதலாற் - சொன்னேன்

எருக்கென வே பூமியினிலே விளங்கும்

அருக்க மருக்க என்னலாம”

-தேரன் வெண்பா

இது ஒரு கற்ப மருந்து

எருக்கு வளி நோய்களுக்கு நன்மருந்தாகும். பல நோய்களை போக்கும்.

கப நோய்களை இவை ஒட்டிவிடும்.

Chemical constituents:

- ◆ Aerial parts contain Flavonal glycosides colotropiside.
- ◆ Root bark contains beta – amyrrin, 2 isomeric crystalline alcohols, giganteol and iso – giganteol.
- ◆ Stem bark contain resinols alpha and beta calotropols, fatty acids, latex contains alpha – amyrrin.
- ◆ The ash of calotropin gigantea is rich in potash (20.8%)

கொடிவேலி வேர்

தாவரவியல் பெயர் : Plumbago Rosea. Linn.

குடும்பம் : Plumbaginaceae

வேறுபெயர் : சித்திரமூலம், கொடிமூலி, செங்கொடி வேலி

Vernacular names: Eng : Rose coloured lead – wort.

Tel : Erra – chitra – mulam.

Mal : Chenti – kotuveli.

Hind : Lal - chita.

வளரிடம் : மேற்கு மலை தொடர்ச்சி பகுதிகளில் விளைகின்றது.

பயன்படும் உறுப்பு : வேர்

சுவை : கார்ப்பு

தன்மை : வெப்பம்

பிரிவு : கார்ப்பு

உட்செய்கை :

வெப்பமுண்டாக்கி - Stimulant

தடிப்புண்டாக்கி - Rube facient.

புறசெய்கை:

புண்ணாக்கி - Caustic

கொப்புளமெழுப்பி - Vesicant

பொதுக்குணம்:

“கட்டி விரணங் கிரந்தி கள்கள் அரையாப்புக்

கட்டிச் சூலை வீக்கங்காழ் மூலம் - முட்பிரத்தக்

கட்டுநீ ரேற்றங் கனத்த பெருவயிறும்

அட்டுங் கொடி வேலியாம்”

- குணபாட மூலிகை வகுப்பு

இதனால் கட்டி புண், கழலை, வளி நோய், அரையாப்புக் கட்டி குத்தல்,

சோபை, மூலரோகம், உதிரக்கட்டி, நீரேற்றம், பெருவயிறு இவை போம்.

சுத்தி : சுண்ண நீரில் ஊற வைத்து எடுக்க சுத்தியாகும்.

Chemical constituents:

Dihydroflavonol – Plumbaginol, Plumbagin.

கடுக்காய்

தாவரவியல் பெயர் : Terminalia chebula

குடும்பம் : Combretaceae

வேறுபெயர் : அந்தன், அபரணம், ஜிவநிகா, கடு, அபையன் அரிதகி, பாரியம், வயதரம் மற்றும் ரோகிணி.

Vernacular names: Tel : Karak – kaya

Mal : Katukkai

Kan : Anile – kayl

Hind : Pile Hara.

Eng : Chebulic myrobalan, Ink nut.

வளருமிடம் : இந்தியா, இலங்கை மலைகாடுகளில் வளர்கின்றது.

வளரியல்பு : மரம்

பயன்படும் உறுப்பு : பிஞ்சு, பழம்

சுவை : முக்கிய சுவை - துவர்ப்பு, அத்துடன் சிறிது இனிப்பு, புளிப்பு, கார்ப்பு, கைப்பு பெற்றிருக்கும்.
தோல் - கார்ப்பு, கொட்டை - துவர்ப்பு, பருப்பு - இனிப்பு, நரம்பு - புளிப்பு, காம்பு - கைப்பு

தன்மை : வெப்பம்

பிரிவு : இனிப்பு

செய்கை :

நீர்மலம் போக்கி - Purgative.

துவர்ப்பி - Astringent.

உடற்தேற்றி - Nutrient.

பொதுக்குணம் :

“சொல்லு மரிதகி மேற் றோலை மதுவுடனே
யல்லும் பகலுமயிலவே - கல்லுங்
கரைய வரமெழுப்புங் காயசித்தி யுண்டாம்
நரையுந் திரையுமிலை நை”

-தேரன் வெண்பா

கடுக்காயை முறைப்படி யுண்ண உடலுரமாகும்.

இது கற்ப மருந்துகளில் ஒன்றாகும்.

கடுக்காயின் சிறப்பு

“கடுக்காயுந் தாயுங் கருதிலெனன் றென்றாலும்
கடுக்காய்த் தாய்க்கதிகங் கண்ணீர் — கடுக்காய்நோய்
ஒட்டி யுடற்றேற்றும் உற்றவன்ன யோசனைகள்
ஊட்டியுடற் றேற்று முவந்து”

-அகத்தியர் குணவாகடம்

மருத்துவ பயன் :

கடுக்காய் உள்ளிருக்கும் விதை நஞ்சாகும். கடுக்காய் முப்பிணி நீக்கும், பசித்தீ தூண்டி செரிக்க செய்து உடல் வன்மையை காத்து முதுமைவராமல் தடுக்கும் ஒரு காயகற்ப மூலிகையாகும் அறிவைபெருக்கும். மிகு நீர் போதல், தமரக நோய், கண் நோய்கள், காமாலை, குன்மம், குட்டம், இருமல், இரைப்பு, காலடிப் புற்றுநோய், வாதநோய், ஆண்மையின்மை, ஈரல் நோய், வெள்ளை, மூலரோகம் வெண்குட்டம், மண்டை புற்று, கரப்பான், பௌத்திரம் முதலிய நோய்கள் போகும்.

Chemical constituents:

The fruits contain Anthra quinine glycosides, Clebulinic acid, tannic acid, terchebin and vit c, Arachidic, behenic, linoleic, oleic, palmatic and stearic acids are met in fruit kernels.

Chebulin is refered to be found in the flowers.

கருஞ்சீரகம்

தாவரவியல் பெயர்	: Nigella sativa (Linn)
குடும்பம்	: Nalla – Jilakarra
வேறுபெயர்	: அரணம், உபகுஞ்சிகை

Vernacular names

Eng	: Black Cumin
Tel	: Nalla –Jilakarra
Mal	: Karinchirakam
Hind	: Kulani

வளர் இடம்: இந்தியாவில் எல்லா பாகங்களிலும் பயிராகும்

வளரியல்பு	: சிறு செடி
பயன்படும் உறுப்பு	: விதை
சுவை	: கைப்பு
தன்மை	: வெப்பம்
பிரிவு	: கார்ப்பு

செய்கை

அகட்டுவாயகற்றி	- Carminative
சிறுநீர் பெருக்கி	- Diuretic
ருதுவுண்டாக்கி	- Emmenagogue
பாற்பெருக்கி	- Galactagogue
புழுக்கொல்லி	- Anthelmintic
பசித்தூண்டி	- Stomachic
தூக்குணி புழுக்கொல்லி	- Parasiticide
வறட்சியகற்றி	- Emollient

பொதுக்குணம்

“கருஞ்சீரகத்தான் கரப்பாளைடு புண்ணும்
வடுஞ் சிராய்ப் பீநசமு மறற்றும் - அருந்தினால்
காய்ச்சல் தலைவலியுங் கண்வலியும் பேரமுலகில்
வாய்ச்சி மருந்தெனவே வை”

- குணபாடம் மூலிகை வகுப்பு

மண்டை கரப்பான், புண், உட்கூடு, தலை நோய், கண்ணோய் இவைகளும்,
சிரங்கு, வயிற்று பொறுமல், குன்மம், மார்புவலி, இருமல், வாந்தி, ஓக்காளம்,
வீக்கம், காமாலை இவை நீங்கும்.

Chemical Constituents

Glucosides like melanthin, metalbin, saponins

காட்டுசீரகம்

தாவரவியல் பெயர் : Vernonia anthelmintica

குடும்பம் : Asteraceae

வேறுபெயர் : சித்திலை, சனிஞாயிறு

வளரிடம் : இந்தியாவில் எல்லா மாநிலத்திலும் வளர்கின்றது

வளரியல்பு : சிறு செடி

பயன்படும் உறுப்பு : இலை, விதை, வேர்

சுவை - கைப்பு

தன்மை - வெப்பம்

பிரிவு - கார்ப்பு

செய்கை

புழுக்கொல்லி - Anthelmintic

பசித்தீத் தூண்டி - Stomachic

உரமாக்கி - Tonic

சிறுநீர்ப் பெருக்கி - Diuretic

முறைவெப்பகற்றி - Antiperiodic

உடற்தேற்றி - Alterative

பொதுக் குணம்

“கை கறுப்பு மறுங் கடியமே கம் போகும்
மெய்குளிரும் பித்தம் விளையுமே - வெய்யகரிக
கோட்டுப் பணைமுலையாய் குன்ம வாதந்தொலையுங்
காட்டு நற் சீரகத்தைக் காண்”

- குணபாடம் மூலிகை வகுப்பு

காட்டுசீரகத்தால் உள்ளங்கை கரும்புள்ளி, வெள்ளை, வெறி, குன்மம்
போம் குளிர்ச்சியுண்டாகும்.

Chemical Constituents:

Aromatic oils, Resins, Vernonine alkaloids

ஏலம்

தாவரவியல் பெயர் : Elettaria Cardamomum
குடும்பம் : Zingiberaceae
வேறுபெயர் : ஆஞ்சி, கோரங்கம், துடி.

Vernacular Names:

Eng : Cardamom seeds

Mal : Elattari

Hind : Elachi

Tel : Elakulu

வளரிடம் : குளிர்ச்சியுள்ள மலை நாடுகளில் பயிரிடப்படுகின்றது

வளரியல்பு : செடி

பயன்படும் உறுப்பு : விதை

சுவை : கார்ப்பு

தன்மை : வெப்பம்

செய்கை

அகட்டு வாய்கற்றி	- Carminative
வெப்பமுண்டாக்கி	- Stimulant
பசித்தீத்தூண்டி	- Stomachic

பொதுக்குணம்:

“தொண்டை வாய் கவுள் தாலுகு தங்களில்
தோன்றும் நோயதி சாரம்பன் மேகத்தால்
உண்டை போல் எழுங்கட்டி கிரிச்சரம்
உழலை வார்தி சிலந்தி விஷஞ்சுரம்

பண்டை வெக்கை விதாகநோய் காசமும்
பாழுஞ் சோமல் பிணி விந்து நட்டமும்
அண்டை யீளைவன் பித்தம் இவைக்கெல்லாம்
ஆல மரங்கமழ் ஏல மருந்ததே.”

- தேரையர் குண வாகடம்

தொண்டை, தாள், வாய், கீழ்வாய் இவைகளில் உண்டாகும் நோய்களையும், சிலந்தி நஞ்சு, இருமல், கழிச்சல், நீர்சுருக்கு, கோழைக்கட்டு போக்கும். அழலை ஆற்றும் வெண்ணீரை பெருக்கும்.

..... புண்டரிக

நாலுதிர மூக்கு நலிக் கேல நாலியோடு
நாலுதிரி மூக்கு பத்து நாள்

- தேரன் வெண்பா

இது ஒரு கற்ப மூலிகையாகும்

Chemical constituents

Aromatic oils cineol, limonene – Terbenoids

சுக்கு

தாவரவியல் பெயர்	: Zingiber Officinale Rose
குடும்பம்	: Zingiberaceae
வேறு பெயர்	: செளபன்னம், செளவர்ணம், அதகம், அருக்கன், நவசுறு

Vernacular names

Eng : Dried Ginger

Tel : Sonti

Mal : Chukku

Hind : Sonth

வளர் இடம் : மேற்கு தொடர்ச்சிமலை காட்டு செடி

வளரியல்பு : மட்ட நில தண்டுடைய சிறுசெடி

பயன்படும் உறுப்பு : கிழங்கு (உலர்ந்தது)

சுவை - கார்ப்பு

தன்மை - வெப்பம்

பிரிவு - கார்ப்பு

செய்கை

வெப்பமுண்டாக்கி - Stimulant

பசித்தீத்தூண்டி - Stomachic

அகட்டுவாய்வகற்றி - Carminative

பொதுக்குணம்

“ஆலை மந்தம் நெற் செரிப்பு தோட மேப் பம்மழலை

மூலம் இரைப்பிருமல் மூக்கு நீர் - வரல கப

தோடமதி சாரந்தொடர்வரத குன்மநீர்த்

தோடம் ஆமம் பேர்க்குந் சுக்கு”

-அகத்தியர் குணவாகடம்

இஞ்சியில் மேல் தோல் சீவி பின் Calcium sulphate (or) Calcium carbonate இடப்பட்டு, உலர்ந்த இஞ்சியே சுக்கு எனப்படுகிறது.

இது ஒரு காயகற்ப மூலிகையாகும்.

Chemical Constituents:

- Phellandrene, Gingerol, - Terbens
- Aromatic oil
- Gingerin – oli resin

அமுக்கிரா கிழங்கு

தாவரவியல் பெயர் : Withania Somnifera
குடும்பம் : Solanaceae
வேறுபெயர் : அமுக்குரவி, அசுவகந்தா, இருளிச்செவி,
வராககர்ணி

Vernacular Names:

Eng : Winter cherry
Mal : Amukkuram
Tel : Penneru – gadda
Urdu : Asgandh

வளரிடம் : தென்னிந்தியா பகுதிகளில் வளர்கின்றது
வளரியல்பு : குறுஞ்செடி
பயன்படும் உறுப்பு : இலை, விதை, வேர் (கிழங்கு)
சுவை : (யாவும்) கைப்பு
வீரியம் : வெப்பம்
பிரிவு : கார்ப்பு
செய்கை

இலை – வெப்பகற்றி - Febrifuge
காய் - சிறுநீர்பெருக்கி - Diuretic

கிழங்கு – உடற்றேற்றி	- Alterative
ஆண்மை பெருக்கி	- A phrodisiac
வீக்கமுருக்கி	- Deobstruent
சிறுநீர்பெருக்கி	- Diuretic
உரமாக்கி	- Tonic
உறக்க முண்டாக்கி	- Soporific
உடல் வெப்பகற்றி	- Sedative

பொதுக்குணம்

“கொஞ்சத் துவர்ப்பாங் கொடியகயம் சூலையரி

மிஞ்சு கரப் பரன்பாண்டு வெப்ப தப்பு – விஞ்சி

முகவறு தோடமும் பேர மோகம் அனலுண்டாம

அகவகந் திக் கென்றறி”

- அகத்தியர் குணவாகடம்

இக்கிழங்கு கயம் வளிக் கூட்டங்கள் கரப்பான், சுரம், வீக்கம் இவைகளை

போக்கு பசித்தீயையுண்டாக்கும்

இது ஓர் காய கற்ப மூலிகையாகும்.

“.. கோல

“நகுடவேருண்டுதிர நாட்டுவையேன் மேலை

நகுட வேருண்டு வாழ் நான்”

- தேரன் வெண்பா

Chemical constituents:

Somniferine, withanine, perinponvine, Alkaloids, Sterols

வாத கரப்பானுக்கு ஆமணக்கெண்ணெய்

(External Medicine)

“கொள்வாய் நறுநெய் நல்லெண்ணெய் கூட்டு சித்தாமணக்கெண்ணெய்
ஒள்ளிதான வேப்பெண்ணெயுந்த வெஞ்சோடிடு மஞ்சள்
துள்ளை தொக்கப்பொடி செய்து தூவிக்கரச சியெண்ணெயுடன்
உள்ளே கொண்டு மேலுவிட்டாலுளைக்கும் வாதகரப்பான் போம்.”

தேவையான சரக்குகள்

நெய்

நல்லெண்ணெய்

ஆமணக்கெண்ணெய்

வேப்பெண்ணெய்

மஞ்சள்

செய்முறை

மேற்கண்ட தைலங்களை சமஅளவு எடுத்து மஞ்சளைப் பொடித்து
தூவிக்காய்ச்சி வடித்து வைத்து பயன்படுத்தவும்.

உபயோகம்: வெளிப்பிரயோகம்

தீரும் நோய் : வாத கரப்பான்

ஆயுள்காலம் : ஒரு வருடம்

ஆதாரம் : அகத்தியர் ஆயுள் வேதம் - 1200 பக்க எண் 174

நெய் (GHEE)

The word ghee terms from the old san skrit ‘ghr’ meaning bright (or) to make bright. Ghee is the usually Indian name for clarified butter fat. It is mostly butter fat free from moisture and curd. Butter contains about 82% butter fat while ghee contains 99% or little more of butter fat.

Ghee and its place in the Indian diet:

1. Ghee is recognized as an important item of Indian diets, because of its high nutritive value. Ghee is the only source, of animal. Fat which is predominant in the Vegetarian diet in the country.
2. Ghee is potential source of energy and yields 9.3 cal/g. It is one of the important energy foods. It furnishes approximately 3400 cal of heat energy/16 and digestibility is 97.8%.
3. Ghee is believed to be a coolant, capable of increasing mental power and physical appearance, and curative of ulcers and eye disease.
4. It is an excellent source of fat soluble vitamins. Vit A and D also provides unsaturated. Fatty acids which are, but essential for human body metabolism.
5. Medicinal Qualities of ghee were recognised since long back. The medicinal power of very old samples of ghee is still widely prevalent and they had high value of fat.

நெய்யின் பொதுக்குணம்:

“நெய்யுண வுண்டவை நேர்வுறச் செய்துமேன்

மெய்யையுந் திண்ணிய மேருவெனச் செய்யும்”

நெய்யை வேண்டிய அளவாய் சேர்த்து கொள்ள அது உண்ட உணவை சரிப்படுத்தி சரீரத்திற்கு மிகுந்த பலம், புசுஷ்டியை தரும்.

- குணபாடம் - தாது - சீவ வகுப்பு

நெய்யை தேய்த்து குளிக்க இரச தாதுவின் கொதிப்பால் ஏற்பட்ட எரிச்சல், பித்தம், மூர்ச்சை, இரத்த நோய் நீங்கும்.

Composition of Ghee

I. Gross Composition of Ghee

Bulk of Ghee both cow-and buffalo milk fat is made up of tri-glyceides (98% the other classes of lipids which are present in minor quantities).

- a. Di – glycerides (1-2%)
- b. Monoglycerides (0.1-0.2%)
 - Free Fattyacids (1-10mg /100gm)
 - Phospholipids (0-80mg/100gm)
 - Sterols, mainly cholesterol
 - Fat soluble Vitamins (A, D)
 - Carbonyls (4-6mg/gm)
 - Glycerols and Other (0.8 µm/8
 - Alcohols (1.08 – 2038 µm/gm)

II. Chemical Composition of Ghee

Milk Fat – 99 -99.5%
Moisture – Not more than 0.5%
Un Saponifiable matter

	Cow	Buffalo
Carotene	3.2 -7.4µg/g	
Vit-A	19.34 IU/g	17-38 IU/g
Tocopherol	28-48µg/g	18-37 µg/g
Free Fatty acids (%oleic) -2.8 (max)		

- milk and milk products technology - subhasish biswas.

நல்லெண்ணெய்

இந்நெய் எள்ளிலிருந்து எடுக்கப்படுகிறது

தாவரவியல் பெயர் - Sesamum indicum linn.

குடும்பம் - Pedaliaceae

வேறு பெயர் - திலம்

Vernacular names:

Eng : Gingeli oil plant

Tel : Nuvulu

Mal : Karuella

Kan : Ellu

வளரிடம் : இந்தியாவில் எங்கும் பயிராகும் செடி

வளரியல்பு : சிறுசெடி

பயன்படும் உறுப்பு : இலை, பூ, காய், விதை

சுவை : இனிப்பு

தன்மை : வெப்பம்

பிரிவு : இனிப்பு

செய்கை

உள்ளழலாற்றி - Demulcent

உரமாக்கி - Tonic

மலகாரி - Laxative

வறட்சியகற்றி - Emolient

பொதுக்குணம்

“புத்தி நயனக் குளிச்சி பூரிப்பு மெய்ப்புகைஞ்

சத்துவங் கற்தி னியிளமை – மெத்த வுண்டாக்

கண்ணோய் செவிநோய் கபாலவழல் கசநோய்

புண்ணோய் போமெண்ணையாற் போற்று”.

- அகத்தியர் குணவாகடம்

இந்த தைலத்தை இரண்டு (அ) நாலு உச்சிகரண்டி யளவு ஊளுக்கு தர உடல் பூரிக்கும் தினவு, படை, சொறி, சிரங்கு நீங்கு தோல் அழகு பெறும். இருமல் தணியும்.

Chemical Constituents

Sesamin, Sesamolin, Phyto sterol, Vitamin E, Carbohydrates 18%,
mucilage 4% woody Fibre 47%

Fixed oil 50-60%

Myristic acid	- 0.1 – 0.31%	} Saturated acids
Palmitic acid	- 7.8 – 9.45%	
Stearic acid	- 3.6 – 5.7%	
Arachidic acid	- 1.25	
Oleic acid	- 35.05 – 49.4 %	} Un saturated acids
Linoleic acid	- trace amount	

வேப்பெண்ணெய்

இது வேம்பின் வித்திலிருந்து எடுக்கப்படும் நெய்யாகும்.

தாவரவியல் பெயர் - Azadirachta indica

குடும்பம் - Meliaceae

வேறு பெயர் - அரிட்டம் துத்தை, நிம்பம், பாரி பத்திரம் வேப்பு.

Vernacular Names

Eng - Neemtree

Tel - Vepa

Mal - Veppa

Hind - Ivim

வளரிடம் - இந்தியாவின் வறட்சிமற்றும், மணற்பாங்கான பாகங்களில் வளர்கின்றது.

வளரியல்பு	- மரம்
சுவை	- கைப்பு
தன்மை	- வெப்பம்
பிரிவு	- கார்ப்பு

செய்கை

வெப்பமுண்டாக்கி	- Stimulant
அழுகலகற்றி	- Antiseptic
பூச்சிகொல்லி	- Insecticide

பொதுக்குணம்

வாதம் பேரம் பித்தம் மிகும் மாறாக்கி ரந்தியோடு
மோது கரப்பான் சிரங்கு முன்னிசிவும் - லுதுடலின்
நாப்பணுறு சுரமு நாடுசன்னி யுந்தொலையும்
வேப்பநெய் யென்றொருக்கால் விள்ளு

-அகத்தியர் குணவாகடம்

பாண்டியன்றா ரோம மூவந் பண்ணியமக கத்துடங்
பாண்டியன்றா ரோகமூவந் பண்ணியதாம்’.

- தேரன் வெண்பா

இது ஓர் கற்ப மூலிகையாகும்.

வேம்பின் நெய்யை பூச, பெரும் வளிநோய்கள், கழலைகள், கரப்பான்,

சிரங்கு, முன்னிசிவு, சுரம் இவைகள் போம்.

Chemical Constituents

Azadiractine, margosine – Ackaloids.

Nimbin, Nimbinin, Nimbidin

மஞ்சள்

தாவரவியல் பெயர்	- Curcuma longa
குடும்பம்	- Zingiberaceae
வேறு பெயர்	- அரிசனம், கான் சனி, நிசி, பீதம்

Vernacular Names

Eng	- Turmeric
Tel	- Pasupu
Mal	- Mannal
வளரிடம்	- இந்தியாவின் வெப்பமான பாகங்களில் பயிரிடப்படுகின்றது
வளரியல்பு	- சிறுசெடி
பயன்படும் உறுப்பு	- மட்டநிலத்தண்டு
சுவை	- கார்ப்பு, கைப்பு
தன்மை	- வெப்பம்
பிரிவு	- கார்ப்பு

செய்கை

மணமுட்டி	- Aromatic
அகட்டுவாயகற்றி	- Carminative
வெப்ப முண்டாக்கி	- Stimulant
ஈரல் தேற்றி	- Hepatic tonic

பொதுக்குணம்

“பொன்னிறமாம் மேனி புலனாற்றமும் பேரகும்
மன்னுபுருடவசியமாம் - பின்னியெழும்
வாந்தி பித்த தோடமையம் வாதம் போந் தீபனமங்
கூர்ந்த மஞ்சளின் கிழங்குக்கு.”

- அகத்தியர் குணவாகடம்

உடல் பூசி குளிக்க உடல் பொன்னிறமாகும், புலால் நாற்றம் போகும். ஆண்கள் மனம் கவர செய்யும், பசியுண்டாக்கும், வாந்தி, வளி, தீ ஐயகுற்றம், தலைவலி, நீரேற்றம், வெள்ளை, மூக்குநீர்பாய்தல், ஐவகை வலி, வீக்கம், வண்டுக்கடி, பெரும் புண் போகும்.

Chemical Constituents

Turmeric Oil - Aromatic oil

Curcumin - Alkaloid

ஆமணக்கு எண்ணெய்

இது ஆமணக்கு வித்திலிருந்து எடுக்கப்படும் எண்ணெய்யாகும்.

தாவரவியல் பெயர் - Ricinus Communis. Linn

குடும்பம் - Euphorbiaceae

வேறுபெயர் - ஏரண்டம், சித்திரம், தலநுபம்

Vernacular Name:

Mal - Chitravannakkin-enna

Eng - Castor – oil plant

Tel - Chittamudam – nune

Hind - Chhoti – yarandi – ka-til.

வளரிடம் - புன் செய் நிலங்கள்

வளரியல்பு - பெருந்செடி

சுவை - கைப்பு

தன்மை - வெப்பம்

பிரிவு - கார்ப்பு

செய்கை

மலமிளக்கி - Laxative

வறட்சியகற்றி - Emollient

பொதுப்பண்பு

“ஆமணக்கு நெய்யால் நலமுண்டாம் யாவர்க்கும்
பூமணக்கு மேனி புரிகுழலே — வாய்மணக்கக்
கொள்ளில் வயிறுவிடுங் கோரமுள்ள வாயுவறும்
உள்ளில் வருகுன்மம் பேர மோது.”

- அகத்தியர் குணவாகடம்

ஆமணக்கெண்ணெய் வயிற்றை கழிக்கும், கோர வலி நோய்,
குன்மம், குடலேற்றம், உடல் -கண் - மூக்கு, செவி, வாய்
இவைகளின் எரிச்சல் போக்கும் உடலை பொன்னிறமாக்கும்.
இது குழந்தைகளைத் தாய் போல் வளர்க்கும் சிறப்புடையது.
”வாத தொடக்கை வரவொட்டா மற்படிக்குக்
காத்துக் கப்பாற் கடியுமே - சூதத்தைப்
பேரண்டப் பந்திக்கும் - பேதிக்கு நோய்க்காட்டை
யேரண்டமென்பதினியே.”

- தேரன் வெண்பா

சிற்றாமணக்கு வளிக்குற்றத்தை எழவொட்டாமந்தடுக்கும்.

Chemical Constituents:

The seeds and leaves yield alkaloids, riainine and 1- methyl – 3 – Cyano – 4 methoxy 2 – Pyridone. The beat coat contains lupeol and 3-0-nor-lupan – 3 b – 01-20- one, lipids and phosphatides.

The oil contains arachidic, chlorogenic, Oleic, palmitic, ricinoleic, stearic and dihydrostearic acids, hexadecanoic, hydro cyaro and uricacids, Besides, squalene and to copherols have also been isolated from the plant.

ANNEXURE - II

BIO – CHEMICAL ANALYSIS OF VATHA KARAPPAN CHOORANAM

Preparation of the extract:

5gms of Choornam was weighed, accurately and placed in a 250ml clean beaker. Then 50ml distilled water is added and dissolved well. Then it is boiled well for about 10 minutes. It was cooled and filtered in a 100ml volumetric flask and then it is made up to 100ml with distilled water. This fluid is taken for analysis.

QUALITATIVE ANALYSIS

S.no	Experiment	Observation	Inference
1.	<u>Test for calcium</u> 2ml of the above prepared extract is taken in a clean test tube. To this add 2 ml of 4% ammonium oxalate solution is added to it.	A white precipitate is formed	Absence of Calcium
2.	<u>Test for sulphate:</u> 2ml of the extract is added to 5% barium chloride solution.	No white precipitate is formed	Absence of sulphate
3.	<u>Test for chloride</u> The extract is treated with silver nitrate solution.	A white precipitate is formed	Indicates the presence of chloride

4.	<u>Test for carbonate</u> The substance is treated with concentrated Hcl.	No brisk effervescence is formed	Absence carbonate
5.	<u>Test for Starch</u> The extract is added with weak iodine solution	No blue colour is formed	Absence of starch
6.	<u>Test for iron Ferric</u> The extract is treated with concentrated glacial acetic acid and potassium ferro cyanide.	No blue colour is formed	Absence of ferric iron
7.	<u>Test of iron :</u> <u>Ferrous:</u> The extract is treated with concentrated Nitric acid and ammonium thio cynate.	No Blood red colour is formed	Absence of ferrous iron
8.	<u>Test for phosphate</u> The extract is treated with ammonium molybdate and concentrated nitric acid.	Yellow precipitate is formed	Indicates the presence of phosphate in trace
9.	<u>Test for albumin</u> The extract is treated with Esbach's reagent.	No yellow precipitate is formed	Absence of albumin

10.	<u>Test for Tannic acid</u> The extract is treated with ferric chloride reagent.	Blue black precipitate is formed	Indicates the Presence of Tannic acid
11.	<u>Test for unsaturation</u> Potassium permanganate solution is added to the extract.	It gets decolourised	Indicates the presence of unsaturated compound
12.	<u>Test for the reducing sugar</u> 5ml of benedict's qualitative solution is taken in a test tube and allowed to boil for 2 mts and added 8-10 drops of the extract and again boil it for 2 mts.	colour change occurs	Indicates the Presence of reducing sugar
13.	<u>Test for amino acid:</u> One or two drops of the extract is placed on a filter paper and dried it well. After drying, 1% Ninhydrin is sprayed over the same and dried it well.	violet colour is formed	Indicates the Presence of amino acid

ANNEXURE - III
PHARMACOLOGICAL STUDIES
ANTI - HISTAMINIC STUDY OF VATHA KARAPPAN
CHLOORANAM

Aim:

To study the Anti-histaminic effect of Vatha Karappan Chooranam

Preparation of the test drug:

1 gm of Vatha Karappan Chooranam was boiled with 20 ml of water for 15 minutes. 2ml of decoction was taken as the test drug.

Procedure:

A guinea pig weighed about 350gms was starved for 48 hours. It was sacrificed by a blow on the head and external jugular vein was allowed to bleed. The abdomen was then cut and ileum was cut out and placed in a tray, which contained warm tyrode solution (37° C) and continuously aerated. The contents of the lumen of the ileum were washed and care was taken to avoid any damage to the gut muscle. An ileum segment having a length of about 3cm. was taken and tied in both ends with thread. The tissue was put in an organ bath and the effects of drug on histamine-induced contractions were recorded.

Inference:

The drug Vatha Karappan Chooranam has **Significant** anti histamine action.

ACUTE ANTI-INFLAMMATORY STUDY ON VATHA KARAPPAN CHOORANAM

Aim:

To study the acute anti-inflammatory effect of Vatha Karappan Chooranam by Carrageenin induced hindpaw method in Albino rats.

Materials and Methods:

Drug Preparation:

1 gms of Vatha Karappan Chooranam was suspended in 10ml of distilled water with gum acacia as suspending agent.

Carrageenin induced Hind Paw Method:

Six healthy albino rats weighing 80-100 gm were selected. The volume of each hind paw was measured by using the mercury - plethysmograph.

After the measurement of hind paw of all the rats, they were divided into three groups each containing two rats.

First group was kept as control by giving distilled water 2ml/100 gm of body weight. The second group was given Ibuprofen 20mg/100gm body weight and kept as standard. Third group was given test drug Vatha Karappan Chooranam 200mg/100gm body weight.

The drugs were administered orally. One hour after the drug administration, 0.1ml 1% (w/v) of carrageenin suspension in water was injected in the plantar surface of Hind paw of all rats.

Three hour after carrageenin injection the hind paw volume was measured once again. From the differences in the initial and final hind paw

volume, the degree of the inflammation was calculated by taking the volume in the untreated control group as 100%.

The percentage of inflammation of the other group was calculated.

Results:

The details of the experimental results shown in the table.

EFFECT OF VATHA KARAPPAN CHOORANAM

Group	Drugs	Dose/100gm of body weight	Initial Value	Final Value	Mean Difference	% Inflam- mation	% Inhibition
Control	Water	2ml	0.55	1.4	0.85	100.00	-
Standard	Ibuprofen	20mg/1ml	0.55	0.85	0.03	35.2	64.8
Test drug	Vatha Karappan Chooranam	200mg/1ml	0.6	0.85	0.25	29.4	70.6

Inference:

The test drug Vatha Karappan Chooranam has **Significant** acute anti inflammatory effect when compared with the standard drug.

CHRONIC ANTI-INFLAMMATORY STUDY ON VATHA KARAPPAN CHOORANAM

Aim:

To evaluate the chronic anti-inflammatory effect of Vatha Karappan Chooranam in rats by cotton pellets granuloma method.

Materials and method: Drug preparation:

1 gm of Vatha Karappan Chooranam was suspended in 10ml of distilled water with gum acacia as suspending agent.

Cotton pellet Granuloma method: Procedure:

Six healthy albino rats weighing 80-100 gm were selected and divided into 3 groups each containing two rats.

In this procedure the drugs were given daily for 7 days. Before giving the drug, cotton pellets each weighing 10 mg were prepared and sterilized in an autoclave for about one hour under 15 Pounds atmospheric pressure.

On the day of experiment, each rat was anaesthetised with ether to implant 10mg of sterilized cotton pellet subcutaneously in the lower abdomen two on each side after making suitable incision and sutured carefully.

First group was kept as control group by giving distilled water of 1ml/100gm of body weight. To the second group, the standard drug Ibuprofen in a dose of 20mg 100gm of body weight was given.

The third group of animals was given tested drug Vatha Karappan Chooranam in a dose of 100 mg/100gm of body weight.

On the 8th day of the experiment, all the rats were sacrificed and cotton pellets found to be surrounded by granulation tissue were removed and dried in hot air oven at 55° C to 60° C.

Results:

The details of the experimental results are shown in the table.

EFFECT OF VATHA KARAPPAN CHOORANAM

Group	Drugs	Dose/100gm of body weight	Pellet weight of the granuloma of drugs	% Inflammation	% Inhibition
Control	Water	1ml	250mg	100.00	-
Standard	Ibuprofen	20mg/1ml	55mg	22	78
Test drug	Vatha Karappan Chooranam	100mg/1ml	130mg	52	48

Inference:

The test drug Vatha Karappan Chooranam has **Significant** chronic anti-inflammatory effect when compared with the standard drug.

ANALGESIC STUDY ON VATHA KARAPPAN CHLOORANAM

Aim:

To study the analgesic effect of Vatha Karappan Chooranam on albino rats by tail flick method.

Materials and Methods: Preparation of the test drug:

1 gm of Vatha Karappan Chooranam was suspended in 10ml of distilled water with gum acacia as suspending agent. This 2 ml contained 100 mg of the test drug.

Equipment:

Hot water bath.

Procedure:

Six male albino rats (weighing 80-100gms) were used in three groups. The animals were allowed to free access to food and water until they brought to the experiment. The animals, which showed the positive response to the stimulus within a given time, were selected for the study.

After the selection of animals, which were responding to stimulus within 2 seconds, they were divided into 3 groups, each group consisting of 2 rats.

The hot water was maintained at 55°C .The tip of the tail was immersed into the water bath and time was noted when rat flicked the tail.

First group was given the dose of 200mg/100gm body weight of the animal. Second group was administrated with paracetamol at a dose of

20mg/100gm of body weight. Third group was given to the 1 ml of water and kept as control.

After the drug administration, the reaction time of each rat after half an hour , 1 hour and 1½ hour were noted in each group (When a rat fails to flick the tail, it should not be continued beyond 8 seconds to avoid injury) and the average was calculated.

The results of control group, standard group and drug treated group were tabulated and compared.

EFFECT OF VATHA KARAPPAN CHOORANAM

Serial No	Group	Name of Drugs	Dose / 100 gram body weight	Initial Reading In Seconds	After Drug Administration		
					½ hr Average	1 hr average	1½ Average
1.	Control	Water	2 ml	2	2	2.5	2.5
2.	Standard	Paracetamol	20mg / 1ml	2	2	4	6.7
3.	Test drug	Vatha Karappan Chooranam	200 mg / 1 ml	2	3	3.5	5

Inference:

The test drug Vatha Karappan Chooranam has **Moderate** analgesic action.

ACUTE ANTI-INFLAMMATORY STUDY ON VATHA KARAPPANUKKU AMANUKKU ENNAI

வாத கரப்பானுக்கு ஆமணக்கெண்ணெய்

(Externally)

BY HINDPAW METHOD IN ALBINO RATS

Procedure:

Anti-inflammatory study of Vatha Karappanukku Amanukku Ennai was studied in healthy albino rats.

Six rats were selected and divided into three groups. To the first group distilled water was given and kept as control. The second group was given the standard drug Ibuprofen at a dose of 20mg / 100 gm body weight. The third group was treated with the test drug externally. Before the application of the drug the hind paw volume of all rats was measured. This was done by dipping the hind paw upto the tibio dorsal junction in a mercury plethysmography. Subcutaneous injection of 0.1 ml of 1% w/v carrageenin in water was made into plantar surface of both the hind paw of each rat. Three hours after injection, the hind paw volume was measured once again. The difference between the initial and final volume would show the amount of inflammation.

Taking the volume in the control group as 100% of inflammation, the inflammatory or anti-inflammatory effect of the test group is calculated.

EFFECT of VATHA KARAPPANUKKU AMANAKKU

ENNAI

Group	Drugs	Dose/100gm of body weight	Initial Value	Final Value	Mean Difference	% Inflam- mation	% Inhibition
Control	Water	2 ml	0.55	1.4	0.85	100.00	-
Standard	Ibuprofen	20mg/ 1 ml	0.55	0.85	0.03	35.2	64.8
Test drug	Vatha Karappanukku Amanaukku Ennai	External	0.55	0.87	0.32	37.6	62.4

Inference:

It is absorbed that Vatha Karappanukku Amanakku Ennai has **Significant** acute anti inflammatory action.

ANNEXURE - IV

GOVERNMENT SIDDHA MEDICAL COLLEGE HOSPITAL,

PALAYAMKOTTAI

POST GRADUATE – SIRAPPU MARUTHUVAM DEPARTMENT

(P.G.III)

AN OPEN TRIAL OF SIDDHA TREATMENT

DISEASE: VATHA KARAPPAN

DRUG: INTERNAL : VATHA KARAPPAN CHOORNAM

EXTERNAL: VATHA KARAPPANUKKU AMANUKKU ENNAI

1. I. P NO: ----- 2. BED NO: ----- 3. S.NO:

4. NAME: ----- 5. AGE (yr) 6. GENDER: M F

7. OCCUPATION: -----

8. POSTAL ADDRESS

9. COMPLAINTS AND DURATION

10. HISTORY OF PRESENT ILLNESS

11. PAST HISTORY

12. FAMILY HISTORY: 1.NO 2. YES

13. MENSTRUAL HISTORY:

1. N.A ☐ 2. Not attained puberty ☐ 3. Menstrual cycle-Regular ☐
4. Menstrual cycle-Irregular ☐ 5 . Attained Menopause ☐

HABITS

	Yes(1)	No (2)
14.Smoker	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15.Alcoholic	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16.Betalnut chewer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17. Non-vegetarian	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

GENERAL EXAMINATION

18. Body weight [kg]	<input type="text"/> <input type="text"/>
19. Body temperature [°F]	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/>
20. Blood pressure (mmHg)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
21. Heart rate / min.	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
22. Respiratory rate /min	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
23. Pulse rate /min.	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

	(1) Yes	(2) No
24. Pallor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25. Jaundice	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26. Clubbing	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
27. Cyanosis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
28. Pedal edema	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
29. Lymphadenopathy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
30. Engorged veins	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

CLINICAL EXAMINATION OF SKIN

31.SITE : _____

32.COLOUR: 1.Normal ☐ 2.Reddish ☐ 3. Black ☐
4. Silvery ☐

33.SIZE OF LESION (Length cm) :

34.SHAPE: 1. Round ☐ 2. Coined ☐ 3. Diffused ☐

35.ITCHING: 1. No ☐ 2. Mild ☐ 3. Moderate ☐ 4. Severe ☐

36.ERYTHEMA: 1. Present ☐ 2. Absent ☐

37.SCALING: 1. Present ☐ 2. Absent ☐

38.BLEEDING: 1. No ☐ 2. Mild ☐ 3. Moderate ☐ 4. Severe ☐

Yes (1)

No (2)

39.PUSTULE : ☐ ☐

40.PAPULE : ☐ ☐

41.MACULE : ☐ ☐

42.PIGMENTATION: 1. No ☐ 2. Hypo ☐ 3. Hyper ☐

43.SENSATION: 1. Normal ☐ 2. Anaesthetic ☐ 3. Hyperaesthetic ☐

44.CANDLE GREASE SIGN : 1. Present ☐ 2. Absent ☐

45.AUSPITZ SIGN : 1. Present ☐ 2. Absent ☐

46.KOEBNER'S PHENOMENON: 1. Present ☐ 2. Absent ☐

EXAMINATION OF VITAL ORGANS

(1) Normal (2) Abnormal

47.CVS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
48.RS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
49.ABDOMEN	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

SIDDHA ASPECTS

50.NILAM

1. Kurinji ☐ 2. Mullai ☐ 3. Marutham ☐ 4. Neithal ☐ 5. Palai ☐

51.KAALA IYALBU

1. Kaarkaalam ☐ 2. Koothirkaalam ☐ 3. Munpanikaalam ☐
4. Pinpanikaalam ☐ 5. Ilavenirkaalam ☐ 6. Muduvenirkaalam ☐

52.UDAL IYALBU

1. Vatham ☐ 2. Vatha pitham ☐ 3. Vatha kabam ☐
4. Pitham ☐ 5. Pitha vatham ☐ 6. Pitha kabam ☐
7. Kabam ☐ 8. Kaba vatham ☐ 9. Kaba pitham ☐

53.GUNAM

1. Sathuvam ☐ 2. Raasatham ☐ 3. Thamasam ☐

AYMPORIGAL

(1) Normal (2) Affected

54.Mei	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
55.Vaai	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
56.Kan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
57.Mookku	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
58.Sevi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

KANMENDHIRIUM / KANMAVIDAYAM

(1) Normal (2) Affected

59.Kai	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
60.Kaal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
61.Vaai	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
62.Eruvaai	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
63.Karuvaai	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

UYIR THAATHUKKAL

VAATHAM

(1) Normal (2) Affected

64.Pranan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
65.Abanan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
66.Viyanan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
67.Uthanan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
68.Samanan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
69.Nagan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
70.Koorman	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
71.Kirukaran	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
72.Devathathan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
73.Dhananjeyan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

PITTHAM

(1) Normal (2) Affected

74.Analagam	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
75.Ranjagam	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
76.Sathagam	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

77.Alosagam	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
78.Prasagam	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

KABAM

(1) Normal (2) Affected

79.Avalambagam	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
80.Kiletham	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
81.Pothagam	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
82.Tharpagam	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
83.Santhigam	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

UDAL THAATHUKKAL

(1) Normal (2) Affected

84.Saaram	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
85.Senneer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
86.Oon	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
87.Kozhuppu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
88.Enbu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
89.Moolai	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
90.Sukkilam /	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Suronitham		

ENVAGAI THERVUGAL

91.Naa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
92.Niram	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
93.Mozhi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
94.Vizhi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
95.Sparisam	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

96.Naadi

- | | | | | | |
|-----------|--------------------------|-----------------|--------------------------|----------------|--------------------------|
| 1. Vatham | <input type="checkbox"/> | 2. Vatha pitham | <input type="checkbox"/> | 3. Vatha kabam | <input type="checkbox"/> |
| 4. Pitham | <input type="checkbox"/> | 5.Pitha vatham | <input type="checkbox"/> | 6. Pitha kabam | <input type="checkbox"/> |
| 7. Kabam | <input type="checkbox"/> | 8. Kaba vatham | <input type="checkbox"/> | 9. Kaba pitham | <input type="checkbox"/> |

MALAM

(1) Normal (2) Affected

- | | | | |
|--------------|--------------------------|--------------------------|-------|
| 97.Niram | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | Yes (1) | No (2) | |
| 98.Nurai | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 99.Kirumi | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 100. Kalappu | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 101. Erugal | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 102. Elagal | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

MOOTHIRAM

Neerkuri

(1) Normal (2) Affected

- | | | | |
|------------|--------------------------|--------------------------|-------|
| 103. Niram | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 104. Manam | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 105. Edai | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 106. Nurai | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 107. Enjal | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

Neikuri 1. Vaatha Neer ☐ 2. Pittha Neer ☐ 3. Kaba Neer ☐

LAB INVESTIGATIONS

BLOOD

108. TC (cells/ cu.m.m)

DC (%): 109N. 110. L 111.M 112.E 113.B

114. ESR (mm) ½ Hr 115. ESR (mm): 1 Hr:

116. Hb (g %)

Blood Sugar (mg%) : 117. Fasting .

118. Post-prandial .

119. Random .

120. Blood Urea (mg%) :

121. Serum Creatinine :

122. Blood Cholesterol (mg%) :

URINE

123. Albumin - 0. Nil ☐ 1. + ☐ 2. ++ ☐ 3. +++ ☐

124. Sugar - 0. Nil ☐ 1. + ☐ 2. ++ ☐ 3. +++ ☐

Deposit:	Present (1)	Absent (2)
125. Pus cells	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> _____
126. Epithelial cells	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> _____
127. Red blood cells	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> _____
128. Casts/ Crystal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> _____

MOTION	Present (1)	Absent (2)
129. Ova	- <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> _____
130. Cyst	- <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> _____

129. Occult blood - ☐ ☐ _____

130. Pus cells - ☐ ☐ _____

Drug issued for patients.

131. No. of vadagam: ☐☐

132. Volume of Thylam (ml): ☐☐☐

133. Date: _____ 134. Signature of Doctor: _____

135. Station: _____ 136. Signature of H.O.D: _____

BIBLIOGRAPHY

- யூகி வைத்திய சிந்தாமணி
- அகத்தியர் - 2000
- அகத்தியர் குருநாடி நூல்
- அகத்தியர் விரண நூல்
- செகராச சேகர வைத்தியம்
- பதினெண் சித்தர் பாலவாகட திரட்டு மரு.பொன்.குரு.சிரோன்மணி
- அகத்தியர் அட்டவணை வாகடம் - திரு.க. அரங்கராசன். B.I.M.
- அகஸ்தியர் ஆயுள் வேதம் - 1200
- நோய்நாடல் நோய் முதனாடல் பாகம் I - மரு.சண்முகவேலு
- சித்த மருத்துவம் - சிறப்பு மரு. ஆர். தியாகராஜன், LIM
- அகத்தியர் பதார்த்த குணசிந்தாமணி
- சித்த மருத்துவாங்கச் சுருக்கம் - மரு.க.சு. உத்தமராயன்
- குணபாடம் மூலிகை வகுப்பு - மரு.மு. முருகேசமுதலியார்
- குணபாடம் தாது ஜீவ வகுப்பு - மரு.ஆர். தியாகராஜன், LIM
- மருத்துவ தாவரவியல் - Dr.S. Somasundaram M.Sc., Ph.d.,
- Taxonomy of Angiosperms – Dr.S. Somasundaram M.Sc., Ph.d.,
- Tamilnadu Medicinal Plants -Mr.S.N. Yoganarasimhan.
- Gray's Anatomy
- The wealth of India
- Indian Materia Medica – Dr.K.N. NadKarani
- Milk and Milk Products technology – Subhasish biswas
- Robinson's Pathology
- Davidson's Principles and Practice -19th Edition.
- Roxburgh's common skin disease – Kirby.
- Practice of dermatology – P.N.Bhel.

CASE SUMMARY OF INPATIENTS

S. no	I.P. No	Name	Age/ Sex	Date of admission	Date of Discharge	No.of Days Treated	Treatment	Result
1	1425	Isakky	61/M	29.05.07	09.06.07	12	Vatha Karappan chooranam (வாத கரப்பான் சூரணம்) 1gm 3 times a day with Jaggery after food. (Internally) Vatha Karappanukku Amanukku Ennai (வாத கரப்பானுக்கு ஆமணக்கெண்ணெய்) (Externally)	MR
2	1547	Thomas	41/M	12.06.07	25.06.07	14		MR
3	1827	Saravanan	25/M	16.07.07	04.08.07	20		GR
4	1979	Xavier	20/M	02.08.07	17.08.07	16		MR
5	3116	Kalyana Sundaram	60/M	25.12.07	9.01.08	16		MR
6	3120	Murugan	40/M	26.12.08	9.01.08	17		GR
7	2211	Chinnammal	65/F	21.01.08	12.02.08	23		GR
8	195	Raj	41/M	24.01.08	02.03.08	39		MR
9	221	Kanapathyammal	70/F	26.01.08	20.02.08	26		MR
10	260	Mariyammal	27/F	30.01.08	14.02.08	16		MR
11	355	Thiraviyam	64/M	6.02.08	21.2.08	16		MR
12	441	Vadivu	66/F	14.02.08	11.03.08	27		GR
13	12670	Shanmugam	65/M	18.02.08	11.03.08	23		GR
14	245	Chennammal	65/F	21.02.08	11.03.08	20		GR
15	524	Mariyamma	43/F	22.02.08	13.03.08	21		GR
16	536	Sethu	65/M	23.02.08	16.03.08	23		GR
17	120	Kalusulingam	66/M	25.03.08	10.04.08	17		MR
18	825	Sudali	65/F	29.03.08	10.04.08	13		MR
19	1143	Audaiyammal	67/F	05.05.08	22.05.08	18		GR
20	1124	Innasi Pandi	15/M	02.05.08	31.05.08	30		GR

GR – Good Relief

MR – Moderate Relief

CASE SUMMARY OF OUT PATIENTS

S.no	O.P. No	Name	Age/Sex	Complaints				No. of Days Treated	Result
				ES	VP	O	P		
1	26386	Ramakrishnan	60/M	+	+	+	-	37	GR
2	26408	S.P.S. Narayanan	59/M	+	+	+	-	37	GR
3	26422	Vanniya Perumal	75/M	-	+	+	+	37	MR
4	26584	Mariya	30/F	+	-	-	-	45	GR
5	27839	Mammuthu	67/M	+	+	-	+	26	GR
6	29092	Tamil Selvi	39/F	+	-	+	+	30	GR
7	29000	Raj kumar	52/M	+	+	-	+	26	GR
8	29294	Murugan	32/M	-	+	+	-	32	GR
9	30584	Issakiyammal	65/F	+	-	+	+	23	MR
10	30397	Chellammal	45/F	+	+	+	-	26	GR

OUT PATIENTS – TREATED ONLY WITH INTERNAL MEDICINE

S.no	O.P. No	Name	Age/Sex	Complaints				No. of Days Treated	Result
				ES	VP	O	P		
1	30661	Bommi	40/F	+	+	+	-	23	MR
2	30938	Ganapathi	72/M	+	-	+	+	31	GR
3	30396	Subash	18/M	-	+	+	-	23	GR
4	310396	Ramaiya	65/M	+	+	-	+	33	GR
5	31071	Anshari	23/M	+	+	+	+	20	MR

OUT PATIENTS - TREATED ONLY WITH EXTERNAL APPLICATION

S.no	O.P. No	Name	Age/Sex	Complaints				No. of Days Treated	Result
				ES	VP	O	P		
1	35331	Devaraj	51/M	+	-	+	+	10	GR
2	74141	Muthammal	70/F	+	+	+	-	12	GR
3	74331	Gomathi	50/F	-	+	+	+	12	GR
4	75308	Subramani	70/M	+	+	+	-	8	MR
5	75318	Poothangam	55/F	+	+	-	+	8	MR

GR – Good Relief

MR – Moderate Relief

ES – Epidermo spongiosis

VP –Vesiculo Papules

O – Oozing

P - Pain

(+) – Positive

(-) – Negative